

与薬依頼書

依頼受取者	与薬保育士

平成 年 月 日

双葉保育園長殿

保護者氏名 _____

(クラス) _____ (氏名) _____ は、下記の医師の指示により
保育園でも服薬させる必要があるので、与薬を依頼いたします。

なお、与薬依頼にかんしましては 下記の約束事項を厳守いたします。

- 1、病名 : _____
- 2、病院名 : _____
- 3、受診日 : _____
- 4、与薬時間 : 食後・ _____
- 5、薬の種類 : 散薬・水薬・ _____
- 6、家庭での様子 : ☆熱 _____ °C ☆機嫌(良 ・ 不良)
☆せき(あり ・ なし) ☆食欲(あり ・ なし)
☆便の状態(普通 ・ 軟らかい ・ 下痢 ・ その他) _____

※ 与薬に関する約束事項について ※

- 医師により処方された薬は、保護者の方が与薬するのが原則ですが、例外として一部与薬する場合があります。次の事項を守っていただくことが条件です。
- 薬は医師の指示によるものであること (売薬はお受けできません)
 - 薬は1回分を必ず分けること。1日に2回与薬の場合は別々に依頼書・薬をご用意ください。
 - 散薬(粉薬)の小袋、水薬のビンには 直接、名前・与薬時間を書く。
 - 与薬依頼は与薬する日ごとに記入し、薬と一緒に必ず担任に状態を報告して、手渡すこと。
早朝保育の場合は当番の保育士に同じく手渡す。
 - 目薬・塗り薬は事前に相談してください。