

与薬依頼票		令和	年	月	日記
依頼先	あいあい保育園 宛				
依頼者	保護者氏名	連絡先			
	こども氏名	(男・女)	歳	ヶ月	日
主治医	(病院・医院)	電話	FAX	
病名 (又は症状)					

(該当するものに○、または明記)

(1) 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分

(2) 保管場所 室内常温・冷蔵庫・その他 ()

(3) 薬の財形 粉・液(シロップ)・外用薬・その他 ()

(4) 薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・風邪薬・外用薬

(5) 与薬方法 食事(おやつ)の 前・後
その他 ()

(6) 外用薬などの使用法 ()

(7) その他の注意事項 ()

園側の記載部分					
受領者サイン	受領者				
保管時サイン	保管者	保管時刻	月	日	午前・午後 時 分
与薬者サイン	与薬者	与薬時刻	月	日	午前・午後 時 分
実施状況など					

※与薬について

○依頼について

- ・場合によって依頼を受けることができます。
- ・熱、食欲、下痢の有無、機嫌や顔色の良し悪し、前夜からの状態など園児の健康状態を確認させていただきます。
- ・「与薬依頼票」と医師の処方箋をもとに、病院名、病名、薬の用法(薬の種類・服用方法・時間等)を確認させていただきます。
- ・吸入薬は、薬の性質から園では取り扱いできません。
- ・与薬(投薬)の連絡ごとに「与薬依頼票」を提出ください。

○薬について

- ・与薬(投薬)は、医師から処方された薬のみとなります。市販薬や自家製の薬、座薬は取り扱いできません。
- ・薬を持ってくる時は、園児の名前をフルネーム(漢字)で記入した容器や薬(1回の分量のみ)と「与薬依頼票」を薬入れのファスナー付きプラスチックバッグ(ジップロック等)に入れ、職員に手渡してください。
- ・以前に処方されて残っていた薬や、兄弟姉妹の薬などは取り扱いません。