

与薬依頼票		令和	年	月	日記
依頼先	きららこども園 ・ 認定こども園すくすく ・ あいあい保育園				
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。