

与 薬 依 頼 書

園児名	生年月日 年 月 日
病院名	受診日 年 月 日
与薬理由	
与薬方法	
記載例	夕食後にオレンジの粉薬を少量の水に溶かして飲ませる。 お昼寝前後に緑色の塗り薬を首の右の付け根に薄く塗る。

与薬依頼にあたって、下記の事項を了承のうえ、ご署名をお願いします。

- ・ 当園職員は、医師の指示をいただいた保護者と同じ方法で与薬いたします。
- ・ 当園職員は、医師・看護師のような医療行為はできません。
- ・ 解熱剤、座薬は投与いたしません。
- ・ 市販の薬剤(風邪薬・下痢止等)は、お預かり、与薬いたしません。
- ・ 依頼された与薬行為により、病状の急変や後遺症が発生しても当園では、一切の責任を負いません。
- ・ 薬の袋または容器にはお子さんの名前(フルネーム)をお書きください
- ・ 保育園で飲む1回分のみ、与薬依頼書と一緒に持ってきて下さい。
※水薬は別容器に小分けしてきて下さい。
- ・ 与薬依頼にはこの与薬依頼書と薬の説明書(コピーでも可)をお出してください。
- ・ 与薬依頼書と薬の説明書は初日にお預かりし、園で保管させていただきます。

なごころ保育園

記入年月日 年 月 日

保護者氏名 _____

与薬日時	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分	月 日 時 分
受取り サイン						
投薬 サイン						