

# 与薬依頼書

下記のお薬について、与薬を依頼します。

園児氏名 \_\_\_\_\_

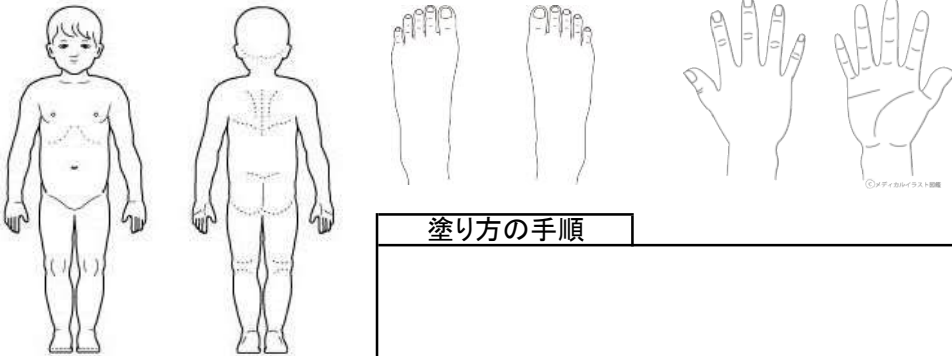
保護者氏名 \_\_\_\_\_

処方日: 令和 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日まで

病名: \_\_\_\_\_ 医療機関名: \_\_\_\_\_

内服薬			
内容	<input type="checkbox"/> 風邪薬(鼻水・咳・たん) <input type="checkbox"/> 整腸剤		<input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> その他( )
時間	<input type="checkbox"/> 食前		<input type="checkbox"/> 食後
形状	<input type="checkbox"/> シロップ	<input type="checkbox"/> 粉薬	<input type="checkbox"/> 錠剤
量	1回に( )cc ( )種類	1回に( )包 ( )種類	1回に( )錠 ( )種類
方法	<input type="checkbox"/> スポイト <input type="checkbox"/> スプーン その他( )	<input type="checkbox"/> 粉薬のまま <input type="checkbox"/> 水に溶く その他( )	<input type="checkbox"/> 錠剤のまま <input type="checkbox"/> 水に溶く その他( )

頓用薬			
内容	<input type="checkbox"/> 解熱剤 発熱 ____℃以上で使用 最終使用時間: _____ <input type="checkbox"/> 咳がひどいとき		
形状	<input type="checkbox"/> シロップ	<input type="checkbox"/> 粉薬・錠剤	<input type="checkbox"/> 坐薬
量	1回に( )cc	1回に( )包または錠	1回に( )個
方法	<input type="checkbox"/> スポイト <input type="checkbox"/> スプーン	<input type="checkbox"/> 粉薬のまま <input type="checkbox"/> 水に溶く	<input type="checkbox"/> 錠剤のまま <input type="checkbox"/> 水に溶く

外用薬	
内容	<input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> ステロイド <input type="checkbox"/> その他( )
種類	<input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> 点耳薬 <input type="checkbox"/> 点鼻薬 <input type="checkbox"/> 軟膏
量	1回に _____ 種類
部位	 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;">塗り方の手順</div>

日付	受取者	与薬時間	与薬者	保護者確認
月 日		:		
月 日		:		
月 日		:		
月 日		:		
月 日		:		

※裏の注意書きも  
ご覧ください



## 与薬依頼書の使用方法

- お薬は毎回職員へ手渡してお預けください。
- 医師からの処方のみ対応いたします。
- 用紙は保護者をご記入ください。
- 処方された時にお薬説明書をコピーさせていただきます。初回投与時持参をお願いいたします。
- 保育園で与薬が必要な薬は(粉薬、シロップ全て)1回分ずつに分けてご持参ください。
- 処方内容及び処方の期限が変更になった場合、新たに与薬依頼書の記入をお願いいたします。
- 降園時に与薬依頼書の「保護者確認」の欄にサインをお願いいたします。
- 記入済みの与薬依頼書は保育園で保管いたします。

松原の杜保育園

