

与薬依頼書（保護者記入）

五智保育園 園長殿

以下の園児については、医師の相談の結果、その指示によりやむを得ず、園での保育時間における与薬が必要となりました。つきましては保護者の責任において、園での児童に対する与薬を以下の通りに実施願います。（R6年度から用紙が変わりました）

依頼日	令和 年 月 日（ ）
保護者名	
園児名	
病名又は病状	
処方月日	令和 年 月 日 ~ 月 日
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他（ ）
薬の種類と数	粉薬 ・ 水薬（シロップ） ・ その他（ ）
	（ ）袋 （ ）個
薬の内容	<u>※薬の説明書を添付し、提出してください。</u>
主治医	TEL
備考	
注意事項	<p>★与薬はなるべく家庭で行ってください。やむを得ない場合のみ受付をします。</p> <p>★<u>薬は今回の病気で医師の処方した薬に限ります。</u>市販の薬（点眼薬・塗り薬・座薬）はお預かりできません。</p> <p>★<u>薬には「与薬依頼書」と「薬の説明書（コピー可）」を添えて提出ください。</u></p> <p>★内服薬は一回分のみ、お持ちください。薬が複数あり、処方日数が異なる場合は一包毎に与薬依頼書を書いて下さい。</p> <p>★薬には園児の名前をはっきりと書いてください。</p> <p>★特別な注意や指示がある場合は、必ず備考欄にお書きください。</p>

与薬実施者 （園用）	/	/	/	/	/	/
与薬実施者 （園用）	/	/	/	/	/	/

※与薬依頼書は与薬最終日に園で回収し、保管します。コピーが必要な方はお申し出ください。