与薬依頼書

医師と相談の結果、保育時間中に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、下記の内容の与薬を依頼いたします。

持参した薬は

☐医師が処方した薬です。
☐1回分のみ持参します。
☐薬の袋や容器に児童名を記載してチャック式の袋に入れて持参します。
※該当事項にチェックを入れて下さい。
※薬が複数ある場合は、それぞれの薬ごとに与薬依頼書をご提出下さい。

依頼日　　年　　月　　日　　児童名

保護者氏名　　与薬時の連絡先

医療機関名	
病名	
薬の名前	
薬の処方日	年　月　日
与薬期間	年　月　日　～　年　月　日 ※長期に預かる薬は年度ごとに与薬依頼書を更新すること　※容量が変更になった場合も更新すること
薬の保管方法	☐常温　☐冷蔵庫
与薬時間	☐食前　☐食後 ☐その他（具体的に　）
与薬方法	具体的に
与薬時の連絡	☐与薬前　☐降園時　☐コドモン

【保育園記入欄】

与薬日	/	/	/	/	/	/	/
受付者							
薬剤情報提供書	☐有	☐有	☐有	☐有	☐有	☐有	☐有
与薬者							
与薬時間	：	：	：	：	：	：	：

与薬日	/	/	/	/	/	/	/
受付者							
薬剤情報提供書	☐有	☐有	☐有	☐有	☐有	☐有	☐有
与薬者							
与薬時間	：	：	：	：	：	：	：

与薬期間終了時の薬剤返却　☐済　返却者サイン