

与薬依頼書

※持参された薬・指示書と共に保育士に直接手渡してください。その場で内容を確認致します。

依頼日
クラス名
園児氏名
保護者氏名

病名	
病院名	
病院の処方日	
薬の内容	飲み薬(液体・粉末・その他) 外用薬(塗薬・点眼)
薬品名	
投薬の時間	昼食前・昼食後・おやつ前・おやつ後・その他()
注意事項	
受け取った保育士名	保育士名()令和 年 月 日

※記入がない場合は投薬を行えません。記入漏れがある場合も誤薬防止の為お電話をいれさせて頂くこととなりますのでご理解ご協力をお願い致します。

○注意事項

- ①薬を入れた容器や袋には、必ず園児名の記載をしてください。
- ②医師が処方した薬以外の薬(市販薬)はお預かりできません。
- ③水薬は1回分ずつ別容器に入れて持たせてください。
- ④処方説明書などがあれば写しをお持ちください。
- ⑤保育者による症状の判断が必要な場合は投薬できません。その都度保護者にご連絡することとなりますのでご了承ください。

保育士チェック欄

薬	指示書	依頼書