

与薬依頼書

保育所長 様

下記の児童について、医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のとおりの指示がありましたので、私に代わって保育所での与薬をお願いします。

- 持参した薬は
- ① 医師が処方した薬です。
 - ② 薬は1回分ずつに分けています。当日分のみ持参しました。
 - ③ 薬の袋や容器に子どもの氏名を明記しています。

<保護者記入欄>

依頼日：令和 年 月 日

児童氏名						組
医療機関	病院名：	診療科：	主治医：	連絡先：		
病名（症状）						
薬の処方日	令和	年	月	日（	日分）	※ 月 日～ 月 日分
薬の保管方法	常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）					
飲み薬について	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水 ・ 風邪薬 ・ 嘔気止め					
	下痢止め ・ 整腸剤 ・ 気管支拡張剤 ・ その他（ ）					
	粉末（ 種類 袋） ・ シロップ（ 種類） ・ その他（ ）					
	与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他（ ）				
その他の薬について	種 類（ ）					
	使用部位（ ）					
	使用時間（ ）					

<保護者確認事項>

上記の保護者記入欄の内容は、正確であり、記入漏れはありません。

上記児童の症状等により、緊急連絡カードに基づいて保護者等に連絡することを承諾します。

上記児童の症状等により、主治医等関係者に必要な事項を連絡・照会することを承諾します。

なお、与薬に伴い生じた一切の結果に関する責任は私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

保護者氏名 _____

与薬日	/	/	/	/	/	/
受領者サイン						
与薬者サイン						
与薬時間	:	:	:	:	:	:
保護者サイン						

※この与薬依頼書は保育所で保管しますので、保護者サイン欄に記入後保育所に提出をお願いします。