

与薬依頼書

社会福祉法人 三宝会
宮古保育園園長殿

医師の診察を受けたところ、下記の通り指示がありましたので保護者の責任において保育士が与薬させることを依頼します。

令和 年 月 日 記 保護者氏名 (印)
連絡先 ()

クラス	くみ	園児名		検温	前夜 °C / 今朝 °C
病院名	(電話)				
処方した薬局名					
病名 (又は症状)					
(該当するものに○、又は明記)					
(1) 持参した薬は→令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分					
(2) 保管は→室温・冷蔵庫・その他 ()					
(3) 薬の剤型→錠剤・カプセル・粉・液 (シロップ)・その他 ()					
(4) 薬の内容→抗生物質・咳止め・感冒薬・胃腸薬・その他 ()					
投薬方法	(例)・そのまま口に入れて飲む。・スプーンに取って飲む。・○○に混ぜて飲む。				
投薬時間	食前・食後・その他 ()				
その他の注意事項					
※ 名前を記入して1回分のみご持参ください。 ※ 投薬依頼書の記入漏れや印鑑漏れ、投薬依頼書と処方薬の説明書の提出がない場合は投薬できません。 ※ 連絡帳にも、与薬があることをお書きの上、必ず保育者に手渡ししてください。					
*保育園記入欄				園長	主任
受付者 : _____ (印)					
与薬者 : _____ (印)					
与薬時間 : 令和 年 月 日 午前・午後 時 分					

----- ✂切り取り線 -----

園児名		与薬しました
受付者 : _____ (印)		
与薬者 : _____ (印)		
与薬時間 : 令和 年 月 日 午前・午後 時 分		