

2・与薬依頼書（外用薬）

保護者記入用

ふじのもり保育園 あて

医師の指示により保育園での保育時間における与薬が必要となりました。
 ついては保護者の責任において与薬の依頼をします。
 下記の依頼通りに与薬した結果についての責任は保育園側でないことを承諾いたします。

提出年月日	西暦20 年 月 日	依頼保護者氏名	㊞
-------	------------	---------	---

園児氏名				園児クラス名			
病名							
医療機関名				医療機関連絡先☎			
薬剤処方日	西暦20____年 月 日			外用を指示されている期間	日間		
	薬品名		剤型（該当するものに○）			1回の用量	
①			塗薬・目薬・坐剤・その他（ ）				
②			塗薬・目薬・坐剤・その他（ ）				
与薬期間	月 日から 月 日まで						
与薬時間	昼食前・昼食後・その他（ ）						
与薬方法							
備考	薬の保管環境等主治医からの指導があればご記入ください						

- 1・1日目の与薬依頼には必ず『1・与薬に関する主治医意見書』の添付が必要です。
- 2・薬品にはわかりやすい場所にお名前を記入してください。
- 3・与薬の都度『3・与薬連絡票（外用薬）』（以下「連絡票」）を記入し、薬とともにジッパー付きの袋に入れてご持参ください。但し、保湿等の塗薬に関しましては処方期間内であれば1か月までのお預かりを可能とし、2日目以降の「連絡票」を省略することができます。
 但し処方期間が1か月を超える場合は別途ご相談ください。
- 4・緊急時用の薬品は使用に応じて本依頼書および「連絡票」をご提出ください。
- 5・お子様が与薬を激しく嫌がる場合、園では責任を負いかねます。ご家庭でもスムーズに与薬できるようご配慮願います。

以下保育職員記入欄

依頼書受領	受領者（ ） 20 年 月 日 時 分
与薬終了	確認者（ ） 20 年 月 日 使用・返却
その他備考	

3・与薬連絡票

* 本票と本日1回分の薬をジッパー付きの袋に入れてご持参ください

保護者記入欄

西暦20 年 月 日提出の『2・与薬依頼書』のとおり与薬を依頼します。

園児名	
クラス	歳児クラス
与薬日	西暦20 年 月 日の1回分・その他
与薬時間	昼食前・昼食後・その他（ ）
薬品名	
1回の用量	包・錠・その他
飲ませ方（内服）	そのまま・水に溶く・その他（ ）
与薬方法（外用）	

依頼保護者署名

保育園記入欄

ご依頼のとおり与薬を行いましたので
ご報告申し上げます。

与薬日	月	日
与薬時刻	時	分

与薬者	確認者

☐ 裏面に空袋を添付しています。

3・与薬連絡票

* 本票と本日1回分の薬をジッパー付きの袋に入れてご持参ください

保護者記入欄

西暦20 年 月 日提出の『2・与薬依頼書』のとおり与薬を依頼します。

園児名	
クラス	歳児クラス
与薬日	西暦20 年 月 日の1回分・その他
与薬時間	昼食前・昼食後・その他（ ）
薬品名	
1回の用量	包・錠・その他
飲ませ方（内服）	そのまま・水に溶く・その他（ ）
与薬方法（外用）	

依頼保護者署名

保育園記入欄

ご依頼のとおり与薬を行いましたので
ご報告申し上げます。

与薬日	月	日
与薬時刻	時	分

与薬者	確認者

☐ 裏面に空袋を添付しています。

3・与薬連絡票

* 本票と本日1回分の薬をジッパー付きの袋に入れてご持参ください

保護者記入欄

西暦20 年 月 日提出の『2・与薬依頼書』のとおり与薬を依頼します。

園児名	
クラス	歳児クラス
与薬日	西暦20 年 月 日の1回分・その他
与薬時間	昼食前・昼食後・その他（ ）
薬品名	
1回の用量	包・錠・その他
飲ませ方（内服）	そのまま・水に溶く・その他（ ）
与薬方法（外用）	

依頼保護者署名

保育園記入欄

ご依頼のとおり与薬を行いましたので
ご報告申し上げます。

与薬日	月	日
与薬時刻	時	分

与薬者	確認者

☐ 裏面に空袋を添付しています。