【与薬依頼について】

1. 薬は医師から処方されたものとします。
2. 薬は、1回分ずつ(薬に名前記入)与薬依頼書と一緒にお持ちください。
   薬と一緒に、毎回与薬依頼書を提出していただくことになります。
3. 外用薬だけで、一週間以上薬を使用しなければならない場合は、「方法及び場所」の欄に〈○日～○日までの分〉と記入し、依頼書は毎日提出しなくてもいいです。
   一週間を超えるようでしたら再度、依頼書の提出をお願いします。長期の場合は、1週間に1枚の依頼書を提出してもらうことになります。

●薬は、職員に直接手渡しで預けてください。
●与薬依頼書の用紙は、玄関に置いてありますので必要枚数をお持ちください。
★薬については、一日2回の処方にしてもらうなど、かかりつけ医にご相談をお願いします。

記入例

与薬依頼書

しみず保育園　園長殿

園長	担任

下記の通り与薬を依頼し、与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（△）		
園児名	○○○○	組	○○○
保護者名	○○○○		
病名（症状）	○○○○○		
体調	○ 体温 37 ℃　○ 食欲（有・(普通)・無） ○ 機嫌（良・(普通)・悪［　］） ○ 排便 (良)・硬・軟・下痢）　回数（ 1 回）		
与薬時刻	○ 家庭での最終与薬時刻　7 時 30 分 ○ 園での与薬時刻　・昼食前　・(昼食後) ・その他（　時　分頃）		
内服薬	抗生物質・(かぜ薬)・せき止め・化膿止め その他（　）		
内服薬 分量	水薬　種類　1回分	(備考)	
	粉薬 1 種類 1 包		
	錠剤　種類　錠		
外用薬	虫さされ・かゆみ止め・アトピー・結膜炎・目やに (その他)（おむつかぶれ　）		
外用薬 種類	(ぬり薬)	(方法及び場所) おしりの赤くなっている部分 ※4/5～11までの分	
	目薬		
	その他		
薬の処方日	令和 年 4 月 5 日（　日分）		
病院名及び薬局名	病院 ○○クリニック	薬局	○○