

## 与薬依頼書（あやめ保育園）

原則として、医療行為となりますので基本的に園での与薬はできませんが、以下の条件を満たす場合には、お預かりし与薬いたします。

1. 薬は医療機関処方のものに限ります。「解熱剤・下痢止め」についてはお預かりできません。
2. 処方された期間が過ぎたものについてもお預かりできません。
3. 薬は衛生管理上、1回分ずつ園児名および投与日時を記入してください。
4. 薬1つにつき与薬依頼書を1枚提出してください。
5. 塗り薬は、月に1回提出してください。
6. 黒色ボールペンを使用し記入してください。（消せるボールペンや鉛筆書きは不可です。）

下記のとおり、保護者の責任において与薬を依頼します。

※万が一、与薬によって事故が生じた場合、園または保育士等への責任は問いません。

依頼先：あやめ保育園		依頼日：令和      年      月      日	
持参した薬は、令和      年      月      日に処方された      日分のうちの本日分です			
園児名：		男・女	歳      ヶ月
クラス：		組	
保護者氏名：			
病院名：			
保管は、室温、冷蔵庫、その他（      ）			
薬の内容	抗生物質	・咳止め	・かぜ薬      ・点眼      ・整腸剤
	その他（      ）		
昼食前	シロップ	・粉薬	・塗り薬      ・点眼      ・錠剤（      錠）
昼食後	シロップ	・粉薬	・塗り薬      ・点眼      ・錠剤（      錠）
3時おやつ前	シロップ	・粉薬	・塗り薬      ・点眼      ・錠剤（      錠）
3時おやつ後	シロップ	・粉薬	・塗り薬      ・点眼      ・錠剤（      錠）
その他（      時頃）	シロップ	・粉薬	・塗り薬      ・点眼      ・錠剤（      錠）

月／日	／
受付保育士等印	印
投与保育士等印	印
特記事項	