

与薬依頼書



ラジャ・インターナショナル保育園 施設長 殿

<大切な留意点>

- ・原則として、医師の診断により処方されたお薬以外は受け付けられませんのでご了承ください。
- ・医師に保育園に通っていることを伝え、どうしても保育中に与薬が必要であるかご確認ください。
- ・お薬は、薬の効果効能・副作用を示した用紙も含め、調剤薬局から処方されたものを丸ごとお持ちください。
- ・保管場所は事務室です。子どもたちの手の届かない所へ保管しますので、保育士へ直接お手渡しください。
- ・食後の与薬は「昼食後」と指示されたものに限ります。
- ・本紙は与薬期間中毎日使用し、終了後は保育園にて保管いたします。

- 記入年月日 西暦 年 月 日 ()
○園児氏名 様
○病名 (症状)
○処方年月日 西暦 年 月 日 ()
○与薬依頼期間 西暦 年 月 日 () ~
西暦 年 月 日 () まで
○内服薬 水薬 (種類) 粉薬 (種類) 他 ()
○外用薬 塗薬 目薬 点眼 点耳 他 ()

本紙により与薬した結果についての責任は、保育園側がないことを承認します。

保護者氏名 様 印

<詳細記入欄>

与薬依頼日	薬受取	与薬確認 (園)	与薬確認 (親)	与薬依頼日	薬受取	与薬確認 (園)	与薬確認 (親)
/	<input type="checkbox"/>			/	<input type="checkbox"/>		
/	<input type="checkbox"/>			/	<input type="checkbox"/>		
/	<input type="checkbox"/>			/	<input type="checkbox"/>		
/	<input type="checkbox"/>			/	<input type="checkbox"/>		

※10日以上与薬する場合は次の用紙に引き継ぎます。

※本紙は「1処方箋につき1枚」のご提出が必要です。

与薬についてご不明な点等ございましたら、事務室へお問合せください。