

# 与薬依頼書

まりあ保育園

【一つの処方箋につき1枚提出してください】					記入日	令和	年	月	日
クラス		氏名		処方日	令和	年	月	日	
病名				処方医療機関名					
薬の種類と名前			方法など						
内服薬①	期間	_____日分、処方されています。							
[ ]	保管方法	( 室温 ・ 冷蔵庫 )							
	時間	食 (前・後・その他_____)							
	与薬方法	(そのまま 水で溶く _____ その他_____)							
内服薬②	期間	_____日分、処方されています。							
[ ]	保管方法	( 室温 ・ 冷蔵庫 )							
	時間	食 (前・後・その他_____)							
	与薬方法	(そのまま 水で溶く _____ その他_____)							
塗り薬①	_____回 (いつ: _____)		※園で使用する回数、タイミングを記入						
( )									
塗り薬②	_____回 (いつ: _____)		※園で使用する回数、タイミングを記入						
( )									
点眼薬①	保管方法	( 室温 ・ 冷蔵庫 )							
( )	時間	_____回 (いつ: _____)							
	部位	( 左眼 ・ 右眼 )							
点眼薬②	保管方法	( 室温 ・ 冷蔵庫 )							
( )	時間	_____回 (いつ: _____)							
	部位	( 左眼 ・ 右眼 )							
この与薬依頼書によって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認します。									
保護者氏名 _____									
確認月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬確認 (園側)									
与薬確認 (保護者側)									
留意点	<p>1 与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。 ※医師の診断で処方された薬のみに限らせて頂きます。</p> <p>2 薬は通園バッグから出して職員に直接手渡してください。</p> <p>3 ファスナー付きの袋に「一回分の薬」「与薬依頼書」「薬剤情報提供書」を入れてください。(ジップロック不可) *袋や容器には必ず名前(クラス名)をはっきり書いてください。 *薬は必ず1回分をお願いします。水薬は1回分の容器に入れてご持参ください。</p> <p>4 園での与薬を確認しましたら、保護者と薬確認欄にサインをお願いします。</p> <p>5 与薬がある場合は、連絡帳を通して、担任へも連絡をお願いします。</p> <p>6 この用紙は与薬の期間(最高7回分)使用します。</p> <p>7 <u>使用後は園側で回収し保健室で保管しますので、最終サイン後、必ず戻してください。</u></p>								