

薬の依頼書(内服薬用)

慈母学園 園長 殿

医師の診断を受けたところ、下記の通り指示がありましたので、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	受領者印	
園児名		クラス	組
保護者名 及び連絡先	印 TEL		
病名(症状)			
体調	体温: °C 検温時間: 時 分 食欲: 有 ・ 普通 ・ 無 機嫌: 良 ・ 普通 ・ 悪 排便: 普通 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢 回数(回)		
与薬時間	家庭での最終与薬時間: 時 分 園での与薬時間: 食前 ・ 食後 ・ そのほか(時)		
薬の種類	抗生物質 ・ 咳止め ・ 去痰剤 ・ 気管支拡張剤 下痢止め ・ 整腸剤 ・ そのほか()		
分類	水薬1回分 種類 本	そのまま飲める そのほか()	
	粉薬1回分 種類 包	水に溶く ・ そのまま飲める そのほか()	
	錠剤1回分 種類 錠	砕く ・ そのまま飲める そのほか()	
保管場所	常温 ・ 冷蔵庫 ・ そのほか()		
与薬日及び 時間	令和 年 月 日 時 分	与薬者印	

【園に内服薬を依頼する場合の注意事項】

- * 誤薬防止のため、園での与薬は原則行っておりません。やむを得ない場合に限り、与薬を受けております。病院受診時に医師と相談のうえ内服時間が朝・夕に調整が可能な場合は、ご協力お願い致します。
- * 園でお預かりできる薬は、医師の指示に基づいたものだけです。従って、市販薬や以前に処方されたお薬など、保護者の判断のみで与薬させている薬については、お預かりできません。
- * 場合によっては処方した病院や薬局に連絡することもあります。与薬を依頼する初日に、薬剤情報提供書のコピーを忘れずに添付してください。
- * 与薬を依頼する日は毎日与薬依頼書に記入し、薬と一緒に提出してください。
- * 内服薬は、必ず1回分に分けて(水薬も別容器に分ける)持参ください。
- * 薬袋や容器には、必ず名前を明記してください。
- * 薬はクラスの担任または早朝、園バスの職員に直接手渡ししてください。