

B 与薬依頼書

認定こども園 玉櫛たちばな保育園

【一つの処方箋につき1枚提出してください】

氏名		ファミリー・クラス	
記入日	令和 年 月 日	病名	
処方医療機関名	※ 処方された薬の説明書を必ず提出してください。		
1 持参した薬は、令和 年 月 日に処方されたうちの本日分です 2 保管方法は（室内・冷蔵庫）（その他 ） 3 使用する時間帯 （午前・午後 時頃） 4 投薬方法は そのまま ・ （ ）で溶かして 溶かすものを持参（ ）			
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、 こども園側がないことを承認します。 保護者氏名 印			

与薬日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
受取者名						
与薬時間						
与薬者名						

与薬日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
受取者名						
与薬時間						
与薬者名						

- 留意点
- 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。
 - 2 薬は保育教諭・看護師へ直接手渡してください。手渡ししない場合は、与薬ができないことがありますのでご承知ください。
 - 3 薬の袋又は容器には必ず名前をはっきり書いてください。
 - 4 与薬の回数（量）は必ず1回分をお願いします。水薬は1回分の容器にしてご持参下さい。
 - 5 この用紙は与薬の期間（最高12回分）使用します。