B　与薬依頼書

玉櫛たちばなこども園

【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、
こども園側にないことを 承認します。

保護者氏名　　㊞

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						

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回分でお願いします。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。