

与薬依頼書

国母保育園 園長 様

医師の指示により、やむを得ず保育時間中における与薬が必要となりましたので、保護者の責任において保育園での園児に対する与薬を行って頂くよう依頼致します。なお、保護者は、園児に対して本日持参の薬を与えたことがあり、与薬しても異常がなかった薬であることを確認しました。

〈署名欄〉 令和 年 月 日
保護者 氏名 印

クラス		氏名	
病名（または症状）			
医療機関名		主治医	
処方日	令和 年 月 日		
園で使用する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日（連日・頓服）		
薬の名前			
薬の種類	粉・シロップ・点眼・座薬・その他（具体的に ）		
薬の時間	食前・食後・食間・その他：		
家庭でどのように服用・使用しているか具体的に			
その他の注意事項			

与薬経過（保護者と保育園が記入）

日付	最終与薬時刻	お子様の体調	受領者サイン	与薬者	与薬時刻	保護者確認
令和 年 月 日	：				：	
令和 年 月 日	：				：	
令和 年 月 日	：				：	
令和 年 月 日	：				：	
令和 年 月 日	：				：	
令和 年 月 日	：				：	
特記事項						

※連日与薬の場合は、上記の表太枠内に、依頼当日の日付・最終与薬時間・お子さんの体調を記入し、与薬期間中は毎日提出して下さい。頓服の場合は、使用時に園で記入します。お迎え時に、当日の与薬の報告としてお渡し致しますので、確認しましたら保護者確認欄にサインまたは捺印をお願いします。記入漏れ、用紙への記入のみの場合は与薬出来ません。ペン・ボールペン等で記入して下さい。与薬が終了しましたら、本用紙は保育園で保管します。（保育園に返却）

※お子様の内服の拒否が強い場合は、拒薬により飲みこぼした場合などは、それ以上に与薬を致しませんので、ご了承下さい。