

# 与薬依頼書

医療法人 君歯会 あおいほいくえん 病児保育室あおぞら 施設長様

下記の児童について医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のとおり指示がありましたので、私に代わってほいくえんでの与薬をお願いいたします。

持参した薬は…①医師が処方した薬です。

②薬は当日の1回分ずつに分けて、内容はお薬手帳のとおりです。

当日分のみ持参しています。

《保護者確認事項》 下記保護者記入欄の内容は正確であり、記入漏れはありません。また、下記児童の症状などにより主治医関係者に必要な事項を連絡照会することを承諾します。尚、与薬に伴い生じた一切の結果に関わるすべての責任は私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

令和 年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 《保護者記入欄》

内服日	令和 年 月 日
病名(症状)	
処方された病院	
薬を処方された日	令和 年 月 日
薬の種類 (個数を記入)	粉薬( ) ・ 水薬( ) ・ 軟膏( ) ・ 目薬( ) ・ 座薬( ) その他( )
内容	抗生剤 ・ 咳止め ・ 風邪薬 ・ 下痢止め ・ 整腸剤 ・ 解熱剤(※2回分まで可能です) その他( )
薬を飲む (使用する)時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他( )

## 《保育園記入欄》

令和 年 月 日			
受領者			
投薬時間	投薬者		



令和 年 月 日	責行者	書類保存期間 1年