

## 与薬依頼書

保護者記入日 年 月 日

保育園で与薬できる薬は、今回の症状に対し医師から処方された薬のみです。市販薬や自家製の薬は取り扱いません。

## ★お願い★

- 太枠内を記入後、①この用紙、②処方された薬、③薬の説明文書又は袋の3点を袋などに入れ、お子様を送って来られた際に職員に直接手渡してください。  
連絡帳に挟んだり、かばんに入れたままだと気づかない可能性があります。
- 飲み薬は1回分のみ持参してください。
- 薬や薬を入れた袋等、必ず全てに名前を記入してください。
- 処方された期間（日数）の与薬が全て終了したら、この用紙は保育園で保管します。「与薬者サイン」を確認し、保育園へ返却してください。

太枠内に記入及び☑をしてください。

ジョイナス保育園							
こどもの名前 ( )							
保護者の名前 ( ) 保護者緊急連絡先 TEL ( )							
医療機関名				医療機関 TEL			
病名				処方日		年 月 日	
番号	薬の名前	薬の形状		保管方法		与薬時間	
①		<input type="checkbox"/> 飲み薬（粉） <input type="checkbox"/> 飲み薬（液体） <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵		<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> （ ）時頃 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
②		<input type="checkbox"/> 飲み薬（粉） <input type="checkbox"/> 飲み薬（液体） <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵		<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> （ ）時頃 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
③		<input type="checkbox"/> 飲み薬（粉） <input type="checkbox"/> 飲み薬（液体） <input type="checkbox"/> 塗り薬 <input type="checkbox"/> その他（ ）		<input type="checkbox"/> 常温 <input type="checkbox"/> 要冷蔵		<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> （ ）時頃 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
塗り薬について							
<input type="checkbox"/> 一回量 ( ) (記入例：パール粒大、小豆粒大、500円玉大、2cm、0.5cm、5mm 等)							
<input type="checkbox"/> 塗布部位 ( ) (記入例：右膝の裏湿疹部)							
※必ず左右も記入してください。							
日にち	/	/	/	/	/	/	/
保護者サイン							
受取者サイン							
与薬者サイン							
与薬時間	:	:	:	:	:	:	: