

与薬依頼書

認定こども園 だいち
各務原幼稚園 だいち保育園 園長 様

平成 年 月 日

クラス _____ 園児氏名 _____ 保護者名 _____ 印 _____

投薬が必要であると医師より指示がありました。つきましては、与薬についての約束事項を厳守しますので園での与薬を依頼します。

1. 受診日 (平成 年 月 日) 医療機関名 (_____ Tel _____)
2. 与薬日時 平成 年 月 日 ・食前 ・食後 ・食間 ・その他 (_____)
3. 与薬の種類 ・錠剤 ・散薬(粉) ・水薬(シロップ) ・軟膏 ・その他
くすりの内容 ・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・かぜ薬 ・外用薬 ・その他
4. 症状(家庭での様子) ・熱 (_____ °C) ・咳 (有 ・ 無 ・ 時々 有) ・食欲 (有 ・ 無)
・機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある) ・便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
・その他 (_____)

与薬についての約束事項

- ・園児が入院などの治療する必要がなく容態が安定している。
- ・医師に相談し家庭での朝夕の与薬では対応ができない場合。
- ・医師による連続的な容態観察の必要がなく専門的な配慮が必要でない場合。
- ・薬は、お子さんを診察し医師が処方或いは、医師の処方により薬局で処方されたものであること。(売薬はお受けしません。)
- ・薬の袋容器には必ず記名をお願いします。薬は、1回分を薬袋または医師の指示の付いた容器に入れて下さい。
- ・慢性疾患【気管支喘息・てんかん・糖尿病・アトピー性皮膚炎等】は主事医および嘱託医の指示に従うとともに、相互の連携が必要です。詳しくお知らせ下さい。・座薬の使用は原則として行いません。
- ・この依頼書は、原則として与薬をする日ごとに薬と一緒に担任に渡して下さい。

与薬依頼書

認定こども園 だいち
各務原幼稚園 だいち保育園 園長 様

平成 年 月 日

クラス _____ 園児氏名 _____ 保護者名 _____ 印 _____

投薬が必要であると医師より指示がありました。つきましては、与薬についての約束事項を厳守しますので園での与薬を依頼します。

1. 受診日 (平成 年 月 日) 医療機関名 (_____ Tel _____)
2. 与薬日時 平成 年 月 日 ・食前 ・食後 ・食間 ・その他 (_____)
3. 与薬の種類 ・錠剤 ・散薬(粉) ・水薬(シロップ) ・軟膏 ・その他
くすりの内容 ・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・かぜ薬 ・外用薬 ・その他
4. 症状(家庭での様子) ・熱 (_____ °C) ・咳 (有 ・ 無 ・ 時々 有) ・食欲 (有 ・ 無)
・機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある) ・便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
・その他 (_____)

与薬についての約束事項

- ・園児が入院などの治療する必要がなく容態が安定している。
- ・医師に相談し家庭での朝夕の与薬では対応ができない場合。
- ・医師による連続的な容態観察の必要がなく専門的な配慮が必要でない場合。
- ・薬は、お子さんを診察し医師が処方或いは、医師の処方により薬局で処方されたものであること。(売薬はお受けしません。)
- ・薬の袋容器には必ず記名をお願いします。薬は、1回分を薬袋または医師の指示の付いた容器に入れて下さい。
- ・慢性疾患【気管支喘息・てんかん・糖尿病・アトピー性皮膚炎等】は主事医および嘱託医の指示に従うとともに、相互の連携が必要です。詳しくお知らせ下さい。・座薬の使用は原則として行いません。
- ・この依頼書は、原則として与薬をする日ごとに薬と一緒に担任に渡して下さい。