

与薬依頼書兼同意書

【※薬・指示書と共に職員に直接手渡ししてください。その場で内容を確認します。】

記入日： 年 月 日

氏 名： _____

病名			
病院名		処方日	年 月 日
薬品名			
与薬期間	年 月 日～ 年 月 日	与薬希望日	年 月 日 (与薬依頼書は1日のみ有効)
種類や量 与薬時間	☐ 散薬(粉薬)一回 包 昼食前・昼食後		☐ 水薬(シロップ) 昼食前・昼食後
	☐ 坐薬 一回 個 発熱(℃) (解熱剤は病児利用者に限る)		☐ 外用薬(ぬり薬)1日 回 時間:
	☐ 点眼 1日 回 時間:		☐ その他
特記			

● 注意事項

- ① 与薬は医療行為に当たるため、原則として当園では【与薬依頼書兼同意書】のご記入・提出がない場合は、与薬を行えません。
- ② お薬をお預かりするのは、下記の場合のみとさせていただきます。
 - ・ 治療のため、保育中に与薬しなければならない場合。
 - ・ 現在の症状に対して、病院で処方してもらった薬。(市販薬不可)
- ③ お薬は1回分のみ持参してください。(薬の容器・薬袋に名前を必ずご記入ください)
- ④ 与薬依頼書は、内服薬は1日、外用薬は継続して与薬する場合は1か月間有効です。
- ⑤ 指示書としてお薬手帳・薬の説明書など、薬の内容と用法が分かるものを持参してください。

※依頼された与薬行為により、病状の急変や悪化等、また、後遺症が生じた場合でも当園では一切の責任を負いません。

保護者氏名 _____

受け取った職員名	薬	指示書	依頼書

与薬者

与薬依頼書兼同意書

【※薬・指示書と共に職員に直接手渡ししてください。その場で内容を確認します。】

記入日： 年 月 日

氏 名： _____

病名			
病院名		処方日	年 月 日
薬品名			
与薬期間	年 月 日～ 年 月 日	与薬希望日	年 月 日 (与薬依頼書は1日のみ有効)
種類や量 与薬時間	☐ 散薬(粉薬)一回 包 昼食前・昼食後		☐ 水薬(シロップ) 昼食前・昼食後
	☐ 坐薬 一回 個 発熱(℃) (解熱剤は病児利用者に限る)		☐ 外用薬(ぬり薬)1日 回 時間:
	☐ 点眼 1日 回 時間:		☐ その他
特記			

● 注意事項

- ① 与薬は医療行為に当たるため、原則として当園では【与薬依頼書兼同意書】のご記入・提出がない場合は、与薬を行えません。
- ② お薬をお預かりするのは、下記の場合のみとさせていただきます。
 - ・ 治療のため、保育中に与薬しなければならない場合。
 - ・ 現在の症状に対して、病院で処方してもらった薬。(市販薬不可)
- ③ お薬は1回分のみ持参してください。(薬の容器・薬袋に名前を必ずご記入ください)
- ④ 与薬依頼書は、内服薬は1日、外用薬は継続して与薬する場合は1か月間有効です。
- ⑤ 指示書としてお薬手帳・薬の説明書など、薬の内容と用法が分かるものを持参してください。

※依頼された与薬行為により、病状の急変や悪化等、また、後遺症が生じた場合でも当園では一切の責任を負いません。

保護者氏名 _____

受け取った職員名	薬	指示書	依頼書

与薬者