

社会福祉法人けいわ会

杉並の家ことり保育園園長殿

与薬依頼書（保護者記入）

依頼日： 年 月 日 組 園児名

かかっている病院	病名	処方日		
		年 月 日		
与薬期間（昼分）		園での与薬時間		
月 日 ～ 月 日（ 日分）		食前・食後・他の時間帯（ ）		
※ 今回預かるお薬は、以前に内服したことがありますか 【 はい ・ いいえ 】				
薬の名前	内容	種類	保管方法	注意点
①			室温・冷・他	
②			室温・冷・他	
③			室温・冷・他	

※薬の内容と種類で当てはまるものをご記入下さい。

【薬の内容】

A：抗生物質 B：風邪薬 C：咳止め D：整腸剤 E：その他（ ）

【薬の種類】

1：粉薬 2：シロップ 3：錠剤 4：点眼 5：眼軟膏 6：点鼻 7：点耳 8：その他（ ）

保護者記入欄		保育園記入欄			
日付	朝の与薬時間	受領者	与薬者	ダブルチェック者	与薬時間
月 日	時 分				時 分
月 日	時 分				時 分
月 日	時 分				時 分
月 日	時 分				時 分
月 日	時 分				時 分

★ 与薬初日に薬剤情報提供書のコピーをご持参下さい。

★ 朝の与薬後4時間以上あけて与薬しています。

★ 与薬時間は園生活のリズムに合わせているため多少ずれることがあります。

★ 薬袋に名前、薬名の記入があることを確認し、1回分を職員へ手渡しして下さい。

★ 与薬期間中の薬に限り保育園で与薬いたします。