

与薬依頼書（保護者記入用）

～注意事項～

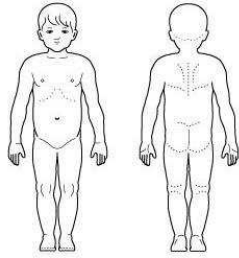
- ※内服薬や外用薬など、保育中に与薬が必要な場合はすべて与薬依頼書に必要事項を記入し提出してください。
- 書類に不備があると与薬できない場合があります。（処方薬1種に対し、本用紙1枚使用。）
- ※保育中に与薬できる薬は、医師の処方したものに限りです。（市販薬は対応致しません。）
- 医師の処方した期間内のものしか与薬はできません。
- ※薬剤情報提供書を併せてご提出ください。（お薬手帳の写しでも構いません。）
- ※薬は1回分ずつに分けて当日分のみ持参し、全ての薬袋・容器に名前を記入してください。
- ※依頼された薬が終了した場合や、与薬依頼書の確認欄を使い終わった場合、当該依頼書はクラブにて保管いたします。
- 新たな薬が開始となった場合や、与薬の継続が必要な場合は、再度与薬依頼書の記入をお願いいたします。

ひのまる児童くらぶ殿

上記の内容に同意し、与薬を依頼いたします。

年 月 日（ ） 保護者署名

※太枠内に記入の上、薬剤情報提供書（またはお薬手帳のコピー）と併せてご提出ください。

学年	年	児童名		
症状	発熱 ・ 鼻水 ・ 咳 ・ 下痢 ・ 目やに ・ 湿疹 その他（ ）			
処方病院	病院名		医師名	
処方薬	薬品名	 <p>※外用薬は、与薬部位に印をつけて下さい。</p>		
	量			
	処方期間	年 月 日から 年 月 日まで ※処方箋期間内のみの与薬となります。		
	与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 その他（ ）		
	保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）		
備考				

与薬確認欄			
保護者記入欄		職員記入欄	
依頼日	保護者依頼サイン	与薬サイン	与薬時間
月 日（ ）			時 分
月 日（ ）			時 分
月 日（ ）			時 分
月 日（ ）			時 分
月 日（ ）			時 分