マリア幼稚園園長様

令和　　年　　月　　日

与薬依頼書

下記の園児について、医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のとおりの指示がありましたので、私に代わって幼稚園での与薬をお願いいたします。

持参した薬は、
- ①医師が処方した薬です。
- ②薬は１回分ずつに分けています。当日分のみ持参しました。
- ③薬の袋や容器に子どもの氏名を明記しています。

記

＜保護者記入欄＞

園児	氏名	（　　組）
医療機関		病院名：＿＿＿＿　主治医：＿＿＿＿　連絡先＿＿＿＿
病名（症状）		
薬　剤　名		
薬の処方日		令和　　年　　月　　日
薬の保管方法		常温　・　冷蔵庫　・　その他　（　　）
飲み薬について		抗生物質　・　咳止め　・　鼻水止め　・　風邪薬　・　嘔気止め 下痢止め　・　気管支拡張剤　・　その他（　　）
		粉末（　種類　袋）・　シロップ（　種類　瓶）・その他（　　）
	与薬時間	食前　・　食後　・　その他（　　）
その他の薬について		種類（　　）
		使用部位（　　）
		使用時間（　　）

＜保護者確認事項＞

上記の保護者記入欄の内容は、正確であり、記入漏れはありません。

上記園児の症状等により、緊急カードに基づいて保護者等へ連絡することを承諾します。

上記園児の症状等により、主治医等関係者に必要な事項を連絡・照会することを承諾します。

なお、与薬に伴い生じた一切の結果に関するすべての責任は私が負うものとし、与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿印

＜幼稚園記入欄＞

与薬日	受領者サイン	与薬者サイン及び与薬時間	実施状況など	確認印
	薬： 依頼書：	サイン： 与薬時間：		

☆与薬が終わりましたら、この与薬依頼書は幼稚園にて保管します。