

# 与薬指示書 (医師記入)

主治医の先生方へ

しせい太陽の子保育園では誤薬を避けるため、原則として与薬をしていません。朝・夕の2回処方または朝・夕・眠前の3回処方などご家庭で内服していただけるよう処方をお願い申し上げます。  
ただし、日中の与薬が治療の上で必要な場合は、指示書に基づき与薬を行います。

しせい太陽の子保育園園長宛

下記の園児について当院で加療中ですが、登園可能と判断しました。登園の際は、保護者に代わり与薬をお願いします。

※保護者記入

※ クラス	ほし そら赤	つき1 そら緑	つき2 そら青	※ 児童名	
病名又は症状					
薬品名	*塗布剤のステロイドはお預かりしておりません。				
処方薬用法	1日____回 【朝・昼・夕・眠前・その他( )】 与薬期間：令和____年____月____日 ~ 令和____年____月____日 *最大与薬期間は2週間です。与薬を継続する場合は、再提出をお願いします。				
注意事項					

令和 年 月 日

医療機関名

電話番号

医師名

印

# 与薬願い (保護者記入)

医師と相談の結果、やむを得ず保育園での保育時間中に与薬が必要となりました。保育園での上記児童に対し、医師の指示書通り行っていただきたくお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

※用紙記入にあたり別途料金がかかる場合がありますがご了承ください。

## 【注意事項】

- \*事前に医師と相談し、保育園での与薬がどうしても必要と指示が出た場合に限って依頼をするようにして下さい。(保育園に通園していることを医師に伝え、家庭で与薬できるようお伝えください。)
- \*この与薬指示書に加え、与薬依頼書(裏面に記入)、薬剤情報提供書又はお薬手帳(コピー可)を添えて直接職員に手渡してください。
- \*薬は原則1日1回分のみのお預かりです。日付・クラス・児童名を薬袋に記入してください。
- \*塗り薬のステロイド剤はお預かりしておりませんのでご了承ください。

# 与薬依頼書 (保護者記入)

- ① 薬を持参される場合は、この用紙に記入し薬と薬剤情報提供書と一緒に職員に手渡ししてください。
- ② 保育中の与薬が必要だと医師から指示されている場合 (裏面の与薬指示書が記入されている場合)、1日1回お薬の与薬を行います。
- ③ 使用する薬は1回分ずつに分けて、当日分のみご用意下さい。
- ④ 袋や容器には1包ずつ又は1容器ずつに必ず、日付・クラス・お子様のお名前をご記入下さい。
- ⑤ 上記の内容が守られていない場合は、保育園にて与薬をすることは出来ません。この用紙は1日1枚です。

クラス	ほしつき1 そら赤	つき2 そら緑	園児名
与薬をする日	月 日		
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ PM おやつ前 ・ PM おやつ後 その他 ( )		
薬の種類	粉薬 ・ シロップ ・ 錠剤 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 ( 右 / 左 ) その他 ( )		
与薬方法	そのままで ・ 水で溶く ・ ペースト状 ・ その他 ( )		
薬の保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		
その他注意事項	(飲ませ方など、注意して欲しいことがあれば、記入してください。)		
園 記 入 欄	受領者サイン		与薬者サイン
			与薬時刻
	備考： 薬剤情報提供書との確認 <input type="checkbox"/>		写し ( 月 日 )
			月 日 午前・午後 時 分

しせい太陽の子保育園 令和2年3月改定

----- キ リ ト リ -----

園児名 \_\_\_\_\_

月 日 :



本日お預かりしたお薬の与薬を行いました。

しせい太陽の子保育園