

## 与薬依頼書

キッズスクエア ウッディトーマス 園長 殿

下記の通り与薬を依頼し、

与薬の責任は保護者とします。

受 取

依頼日	平成 年 月 日 ( )																	
園児名																		
保護者名	(印)																	
病 名																		
体 調	<input type="checkbox"/> 体温 ℃ <input type="checkbox"/> 食欲(有・普通・無) <input type="checkbox"/> 機嫌(良・普通・悪く ) ) <input type="checkbox"/> 排便(良・硬・軟・下痢) 回数( 回)																	
与薬時刻	<input type="checkbox"/> 家庭での最終与薬時刻 時 分 <input type="checkbox"/> 園での与薬時刻 ・昼食前 ・昼食後 ・その他( 時 分頃)																	
内服薬	種 類																	
	分 量	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">水薬1回</td> <td style="width: 15%;">種類</td> <td style="width: 15%;">分</td> <td style="width: 15%;">方</td> <td>そのまま飲む</td> </tr> <tr> <td>粉薬1回</td> <td>種類</td> <td>包</td> <td>法</td> <td>水に溶く・そのまま飲む</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>その他( )</td> </tr> </table>	水薬1回	種類	分	方	そのまま飲む	粉薬1回	種類	包	法	水に溶く・そのまま飲む					その他( )	
	水薬1回	種類	分	方	そのまま飲む													
粉薬1回	種類	包	法	水に溶く・そのまま飲む														
				その他( )														
				その他( )														
外用薬	効 果																	
	種 類		方 法															
与薬期間	平成 年 月 日～ 月 日まで																	
病院名・電話番号																		

\* 粉・液体薬は、名前を書いて一回分をお持ち下さい。

\* 時間通りに飲めなかった場合は、お返しいたしますのでご了承下さい。

◎薬剤情報提供書・もしくはそれに代わる証明書を添えて園にご提出下さい。

## お薬の取り扱いについて

当園では原則としてお薬のお預かりはできません。医師の判断により、一日2回の服用が可能なお薬については、ご家庭で服用させて下さい。

ただし、アレルギーなどの慢性疾患を有する場合など、やむを得ない場合は園において服用させることが可能かどうかの判断をさせていただきますのでご相談下さい。その場合においても、医師の指示に基づき、所定の『与薬依頼書』に保護者の方がご記入いただき、『薬剤情報提供書』のコピーと共に園にご提出下さい。

\* 薬剤情報提供書がない場合はそれに代わる証明が必要です。

### 与薬にあたってのお約束事項

- ① 与薬は医師の指示した薬に限ります。(市販薬不可)
- ② 薬は1回に飲む分量のみをご持参ください。水薬は1回分を別容器に移してご持参下さい。
- ③ 薬の袋や容器に園児名をご記入の上、必要書類とともに職員に手渡しして下さい。(連絡ノートに挟むなどしたものは不可)
- ④ 薬が変更になったときは新しい『与薬依頼書』と『薬剤情報提供書』をご持参下さい。
- ⑤ 継続して同じ薬を服用する場合でも、新たに処方された時はその都度、新しい『与薬依頼書』と『薬剤情報提供書』が必要となります。
- ⑥ 『与薬依頼書』と『薬剤情報提供書』のないお薬は、園ではお飲みいただけません。

★アレルギー疾患を有する場合は、これらの書類に加えて定期的に医療機関で受診し、『アレルギー状況報告書』をご提出していただきます。