

# 与薬依頼書

鶴見台保育園 園長 様

下記の通り与薬を依頼します。

与薬の責任は保護者と致します。

依頼日	令和 年 月 日		
園児名	ぐみ		
保護者名	印		
病名(症状)			
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 [           ] ) <input type="checkbox"/> 排便 ( 良 ・ 硬 ・ 軟 ・ 下痢 ) 回数(           回)		
与薬時刻	<input type="checkbox"/> 園での与薬時刻 ・ 昼食前 ・ 昼食後 <input type="checkbox"/> その他 (           時           分頃)		
内服薬	種類	抗生物質 ・ かぜ薬 ・ せき止め ・ 化膿止め その他 (           )	
	分量	水薬 1回 種類	1回分 目盛 ・ CC
		粉薬 1回 種類	包
		錠剤 1回 種類	錠
外用薬	効果	虫さされ ・ かゆみ止め ・ アトピー 結膜炎 ・ 目やに ・ その他 (           )	
	種類	ぬり薬	方法及び場所
		目薬	
		その他	
薬の保管	常温 ・ 冷蔵		
薬の処方日	令和 年 月 日 (   日分)		
処方してもらった 病院名及び薬局名	病院	医院・病院	薬局 薬局

※ 医師が処方した薬は、必ず1回分を持ってきてください。  
 おくすりの説明(薬剤情報)がある場合、それも添付ください。

保育園記載	●本日、(           ) が与薬依頼書を受け取りました。 ●午前・午後           時           分           与薬しました。 与薬者サイン(           印 ) 立会人(           印 )
-------	--

HP

## 保護者の方へ

鶴見台保育園

- 主治医から乳幼児に与薬されたくすりは、元来その保護者が与えるべきものですので、保育園では、原則としてお子さんへの与薬はいたしません。やむを得ない場合は、保護者と園側での話し合いのうえ、保育園の職員が、保護者に代わって与えます。この場合は、万全を期するため「与薬依頼書」に必要事項を記載していただき、くすりに添付して職員に手渡ししていただきます。
- くすりは、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、或いは、その医師の処方によって薬局で調剤したものに限りません。
- 保護者の個人的判断で持参したくすりは、保育園としては対応できません。
- 「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら・・・」というように症状を判断して与えなければならない場合は、保育園としてはその判断ができませんので、予薬いたしません。  
発作時の対応は、医師の投薬指示書が必要となります。(要相談)
- 持参するくすりについて
  - ① 医師が処方したくすりには、必ず「与薬依頼書」を添付してください。  
なお「薬剤情報提供書」がある場合には、それも添付してください。
  - ② 使用するくすりは、1回ずつに分けて、当日分だけご用意ください。
  - ③ くすりや容器にお子さんの名前となんのくすりかを記載してください。
- 主治医の診察を受ける時は、お子さんが現在〇〇時から〇〇時まで保育園に在園していることと、保育園では原則としてくすりの使用ができないことをお伝えください。