与 薬 依 頼 書

次の園児については、医師との相談の結果、指示により、やむを得ず園での保育時間中における与薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、園での園児に対する与薬を下記により行っていただきたく依頼いたします。

（医師記入欄）

<table>
<tr><td>医療機関名</td><td>TEL　　（　　）</td><td>担当
医師名</td><td>印</td></tr>
<tr><td>（フリガナ）
園児名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>病名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>薬の種別</td><td colspan="2">与薬方法（ 用法 ・ 用量等 ）</td><td>与 薬 日</td></tr>
<tr><td>与薬 ： 1
（薬名）</td><td colspan="2">与薬時間　　食前 ・ 食間 ・ 食後　　分
与薬方法　　そのまま ・ 水で溶く ・（　　）
備　　考　（　　）</td><td>月　　日
～
月　　日</td></tr>
<tr><td>与薬 ： 2
（薬名）</td><td colspan="2">与薬時間　　食前 ・ 食間 ・ 食後　　分
与薬方法　　そのまま ・ 水で溶く ・（　　）
備　　考　（　　）</td><td>月　　日
～
月　　日</td></tr>
<tr><td>与薬 ： 3
（薬名）</td><td colspan="2">与薬時間
与薬方法
備　　考　（　　）</td><td>月　　日
～
月　　日</td></tr>
</table>

（注意事項）

園では原則的に与薬は行いません。ただし、医師の指示により、やむを得ず保育時間中に与薬が必要な場合は、以下の５項目を確認いただき、それぞれの□に✓を入れ、この書類を担任に手渡しでご提出ください。

□（1）薬は、必ず日付と園児名を記載した容器や袋に入れてください。

□（2）薬が複数の場合には、それぞれ与薬１．２．など、区別ができるように記載してください。

□（3）薬の説明書がある場合には、コピーをつけてください。

□（4）提出前に担任に相談し、与薬が可能か確認を取った上で保護者から手渡しで提出してください。

□（5）内容によっては、保護者や医療機関へご協力をお願いする場合もございます。ご了承ください。

依頼日 ：　　年　　月　　日

エーデルシュタイン保育園

園長 佐藤　諭美 様

保護者名　　印

学校法人　第一学園