

【与薬依頼連絡票】

認定こども園 ゆき保育園

クラス		園児名		保護者名	
記入日	令和 年 月 日			病名	
主治医	医院・病院 医師			薬局	
①持参したくすりは令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分 ②保管は 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 () ③くすりの剤型 (該当するものに○) 粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 () ④くすりの内容 抗生物質 ・ 整腸剤 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ()					
⑤使用する時間 令和 年 月 日 () 午前 ・ 午後 時 分 又は 食事 ・ おやつ の 分前 ・ 分後 その他 具体的に ()					
⑥外用薬などの使用法					
⑦その他の注意事項					
与薬日	/	/	/	/	/
与薬確認 (園側)					
留意点 <ul style="list-style-type: none"> ・ 与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。 (自宅にいる間に内服できるようにかかりつけの医師と相談してください) ・ 薬は通園カバンから出して保育教諭へ直接手渡ししてください。 手渡しされていない場合は、与薬できないことがありますので承知ください。 ・ 薬の袋又は容器には必ず名前をはっきり書いてください。 ・ 与薬の回数 (量) は必ず1回分をお願いします。水薬は一回分の容器にしてご持参ください。 ・ この用紙は与薬の期間 (最高7回分) 使用します。 ・ この用紙は、使用後は園側で回収し、保管しますので必ず戻してください。 ・ 市販薬のおくすりは与薬できません。ご了承ください。 					