

与薬申込書(保護者記載)

※与薬=薬を与えること

私は貴認定こども園さんわにおいて保育時間内に子どもに与薬をしていただきたいので申し込みます。
つきましては保護者の責任のもと、下記の通りに与薬をお願いいたします。

申込先: 認定こども園さんわ 園長様

申込日:西暦 年 月 日

園児名	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 歳 か月
保護者氏名	Ⓜ
連絡先 TEL	※いつでも確実に連絡できる保護者・場所、連絡方法

与薬内容	
病名	
薬の名前	
薬の作用	抗生物質 ・ 抗けいれん薬 ・ 抗アレルギー薬 ・ かゆみ止め
種類や量 与薬時間	散剤(粉薬) 1回 包 昼食前 ・ 昼食後
	水薬(シロップ) ※1回分を持たせてください。 昼食前 ・ 昼食後
	坐薬 ※1回分のみ預かります 発熱時(℃)
	外用薬(ぬり薬) 1日 回 塗る時間を記載
期間	西暦 年 月 日 ※ぬり薬は月初めに、毎月
処方日	西暦 年 月 日 日分
処方医師	病院名
特記事項	

《与薬にあたっての約束事項》

- ・この与薬申込書は必ず保護者が記載して下さい
- ・事前に医師と相談し、保育時間内の与薬が必要になった場合に限り申し込んでください
(処方の際、通園・在園していることを伝え、可能な限り家庭での与薬となるよう相談して下さい)
- ・与薬は医師が処方した薬に限ります(市販薬不可・医師が処方した薬でも、以前のもの、余ってるものなど、保護者が判断して持たせるものも不可)
- ・薬は1回ずつに分けて、お子さんの名前、薬品名、日付・与薬時間を記載し1日分のみを持参して下さい
- ・この与薬申込書および必要があれば医師の診断書を提出していただくことがあります
- ・薬剤情報提供書を添えて提出して下さい
- ・家庭で1回以上服用し、副作用などの問題がないことを確認してから持参して下さい

ぬり薬のぬる部位の記載をお願いします

