

与薬依頼書（長期用）

認定こども園 いずみ幼稚園
園長 横田 安弘 殿

以下の児童については、医師との相談の結果、その指示によりやむを得ず園での保育時間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、園での児童に対する与薬を以下の記載のとおり実施願います。

| | |
|-----------|---|
| 依頼日 | 平成 年 月 日 () |
| 保護者名 | Ⓜ |
| 園児名 | (組) |
| 処方月日 | 年 月 日 () ~ 年 月 日 () |
| 与薬時間 | 昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 () |
| 薬の種類 | 粉薬 () 包 ・ 水薬 (シロップ) ・ その他 () |
| 1回に服用する量 | 粉 () 包 ・ シロップ (ml) ・ その他 () |
| 保管方法 | 室温 ・ 冷蔵庫 |
| 病名 (又は症状) | |
| 薬の内容 | 抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 消炎剤 ・ 整腸剤 抗アレルギー薬 ・ 気管支拡張剤 その他 () ※処方箋のコピーを添付して下さい。 |
| 処方医 | |
| 備考 | 外用薬の使用方法(使用頻度、使用部位、塗布方法を具体的に)や、注意事項(白湯に溶かしスプーンで、飲ませる時嫌がる等)を記入して下さい。 |
| 注意事項 | ★1ヶ月以上継続した投与が必要な場合には、長期与薬に関する主治医意見書を1年に1回提出して下さい。アレルギー性疾患は、生活管理指導表に投薬の指示が明記されていることを確認して下さい。 ★長期の与薬依頼書は処方内容に変更がなければ、有効期限は原則として1ヶ月です。 ★処方内容の変更があれば、新たに与薬依頼書を提出して下さい。 ★薬袋等にははっきりと園児氏名を書き、与薬依頼書とともに担任にお渡し下さい。 ★特別な注意や指示がある場合は、必ず備考欄にお書き下さい。 |

| | |
|------------|-----------|
| 与薬実施者 (園側) | 氏名 (月 日) |
|------------|-----------|