

年 月 日

ひまわり保育園 様

与薬依頼書

医師より下記のお薬の処方を受けましたので、保育園での与薬を委譲します。

お名前: _____

保護者名: _____

医療機関	
診断名	
薬の名前	
与薬時間	食前・食後・食間・その他() ※あてはまるものに○をつけてください
薬の種類	水薬・粉薬・錠剤・坐薬・その他() ※あてはまるものに○をつけてください
お家での飲み方	

※与薬依頼書は、保護者様が毎日 記入をお願いします。

※お薬は1回分ずつ看護師がお預かりします。袋にお名前をフルネームで記入をお願いします。

※水薬は必ず蓋のついた密閉容器に入れてお持ちください。

※お薬をお預かりするには医療機関の医師が記入した「与薬指示書」の他に、お薬の内容がわかる処方箋又はお薬手帳が必要です。お預りの際にお薬の内容を確認しコピーをさせていただきます。

※お薬は看護師がお預かりします。

<保育園での与薬記録>

対応看護師	
与薬時間	時 分
与薬看護師	
備考	