

附録 3 与薬指示書

保育所登園中の与薬指示書

下記の保育園児について、当院で加療中ですが、未だ与薬が必要と思いますので、保護者に代わり与薬をお願いします。

みどり保育所 _____ 組 名前 _____

病名または症状

園での与薬時間 1. 食後 2. _____ 時頃 3. その他

与薬期間 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日～令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日迄

その他

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医師住所

医師氏名 _____ (印)

なお、薬剤情報書、服薬指示書をつけ、薬袋に氏名と与薬時間を記入いたしました。当日分のみお預けいたします。

保護者氏名 _____ (印)

(保育所記載欄)

受取日時	年	月	日 ()	午前・午後	時	分	職員氏名
与薬確認日時	年	月	日 ()	午前・午後	時	分	職員氏名
受取日時	年	月	日 ()	午前・午後	時	分	職員氏名
与薬確認日時	年	月	日 ()	午前・午後	時	分	職員氏名
受取日時	年	月	日 ()	午前・午後	時	分	職員氏名
与薬確認日時	年	月	日 ()	午前・午後	時	分	職員氏名

- 集団保育が可能とされる園児が慢性の病気、病後の回復期、あるいは軽度の症状のため、また服薬の時間が一部保育時間にかかりやむを得ない場合に限り、保護者の求めに応じて与薬を受けることが出来ます。
- 保護者は主治医から本ページの与薬指示書を受け取り、薬剤情報書、服薬する薬袋に氏名、印、予約時間を記入し、当日登園時に保育所職員に必ず手渡ししてください。
- 与薬は内服薬と外用薬のみで、薬は毎日持参するようお願いします。
- 外用薬などの使用の手順や頻度などが煩雑で、他の園児の保育に支障がでるような場合には、お断りする場合があります。
- 頓服薬や、アレルギー症状が出た時などのために薬をお預かりする場合は別途ご相談ください。