

# 与薬シート

年 月 日

園児名

1. 病名

2. 医薬品名および効能

3. 薬が複数の場合 混ぜても 可 ・ 不可

4. お預かりするお薬と量

・粉薬 ( ) 包 ・水薬 ( ) ml ・錠剤 ( ) 錠

・湿布薬 ・目薬 ( ) ・その他 ( )

※お預かりする飲み薬は1回分のみとし、1回分の量を容器に入れてお持ちください。

5. 保管方法 ( 常温 ・ 冷蔵 ・ その他 : )

6. 与薬時間 ( 食前 ・ 食後 時 分 頃 )

7. このお薬を処方して頂いた病院または医師名

病院名

上記薬剤の与薬を委任する事を許可します。

保護者名

☆薬を預かった保育士 ( )

☆与薬を行った保育士 ( )

## <与薬依頼時の注意事項>

- ① 薬によっては(座薬・頓服など)お受けできないものもございますので、その都度ご確認ください。
- ② 必ず薬の説明書もしくはおくすり手帳のコピーを一緒にお持ちください。  
(上記の紙がない場合は与薬ができませんのでご了承ください。)
- ③ お預かりする飲み薬は一回分の量を容器に入れてお持ちください。  
(シートは一回分につき一枚ご用意ください。)
- ④ 医師の指示により調剤され許可されたお薬の与薬のみが対象となります。市販薬はお預かりしておりません。
- ⑤ 袋や容器には必ず日付とご記名をお願いします。
- ⑥ 慢性疾患(気管支喘息・アトピー性皮膚炎など)についてはお子様の主治医または嘱託医の指示書が必要になります。
- ⑦ 記載事項に不備があった場合お預かり出来ない場合もあります。
- ⑧ 与薬シートはコピーしてお使い下さい。