

星美学園幼稚園園長 殿

与薬依頼書

幼稚園での与薬について、保護者の責任において下記のとおり依頼します。

記

ふりがな 園児氏名			生年月日		
保護者	ふりがな 氏名	印			
	住所 電話	電話 — —			
緊急時 連絡先	ふりがな 氏名	続柄 ()			
	緊急連絡先	電話			
主治医 病院名	電話 — —				
病名 (又は症状)					
使用する期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
くすりの種類 (○を付けてください) 抗けいれん剤・抗生物質・抗アレルギー剤・目薬・その他 ()					
薬の名前	型・量	飲み方	飲ませ方及び留意事項		保管
	粉 (包) 液 (cc) 錠剤 (錠) 外用薬 その他	食前 食間 食後 その他			室温 冷所 その他

以上

【確認事項】

1. 幼稚園での服用について

原則として幼稚園では薬の服用ができないことを伝えて、できるだけ朝晩の服用でよい調剤方法をご相談ください。

2. 『与薬依頼書』の提出について

必ず保護者をご記入いただき、『薬剤情報提供書』を添えてご提出ください。

2. 持参する薬について

医師が処方した薬のみお預かりいたします。頓服薬のように使用を幼稚園が判断しての投与はできませんのでお預かりできません。

★座薬の使用は原則として行いませんが、やむを得ず使用する場合は、医師からの具体的指示書を添付してください。

使用にあたっては、その都度保護者の方にご連絡を致しますので、ご了承ください。家庭で使用したことのない座薬については、対応致しません。