

# 薬の服薬依頼書

依頼日 平成 年 月 日

「服薬依頼書について」(別途書類記載)の内容に同意し、名寄大谷こども園に薬の服薬を依頼します。

保護者氏名



園児名		クラス		年齢	
病名		医療機関名	担当医師名		
薬の種類	<input type="checkbox"/> 風邪	<input type="checkbox"/> 腹痛	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 胃腸	
	<input type="checkbox"/> 目薬	<input type="checkbox"/> 耳鼻	<input type="checkbox"/> アレルギー	<input type="checkbox"/> 皮膚外用薬	
	<input type="checkbox"/> その他( )				
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの1回分です。 服用期間 年 月 日( 曜日)から 年 月 日( 曜日)まで					
② 薬品名(例:ピオスリー、フロモックス等袋に記載されているお薬の名前をお書き下さい)					
③ 外用薬などの用法・注意事項(「手洗い後」「おむつ交換後」「1日2回まで」など)					
④ 服用時間 <input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> 食間 <input type="checkbox"/> 午睡後					
◎ 医師が処方した薬のみ服用させます。 ◎ 市販の薬はお預かりできません。 ◎ 薬は1回分ずつ持参してください。 ◎ お預かりする薬は、今回の症状で処方されたものに限りです。					
<b>薬剤情報提供書添付欄</b>					
薬剤情報提供書添付欄(「お薬の説明書」等の <u>コピー</u> を添付してください)					

※薬剤情報提供書類が無い場合、服薬をお受けできません。

# 服薬依頼書について

名寄市保育施設では、安全面を考慮して原則として薬の服薬は行っていません。やむをえず園で薬の服薬が必要な場合は、下記の点にご注意いただき必要書類の提出をお願いいたします。

❖「保育指針の改定」に伴い服薬依頼書の内容が詳しくなりました。医療機関名・担当医師名の記入、薬剤情報提供書の添付をお願いいたします。

## 【提出物】

- ・「服薬依頼書」
- ・病院及び薬局より発行された「薬剤情報提供書」または「お薬の説明書」等、薬の内容について詳しく書かれた書類をコピーしたもの。

◎医師が処方した薬のみお預かりします。

◎市販の薬はお預かりできません。

◎薬は1回分ずつ持参してください。※1

◎お預かりする薬は、今回の症状で処方されたものに限りです。※2

※1 シロップなどの場合も小分け容器(お弁当用のしょうゆ入れ等)に入れてお持ちください。

容器にも、服用する日時・氏名を記入してください。こぼれないよう、ふたをしっかりと閉め、ビニール袋等に入れてください。

(目薬や塗り薬など、分包出来ない場合はそのままお預かりします。)

※2 「以前、似た症状で処方された薬が残っているので服用させたい」「きょうだいが似た症状で処方された薬を服用させたい」等の場合はお受けできません。

ただし、塗り薬や外用薬で長期間使用する場合は除きます。

また、服薬期間を過ぎた後に飲み忘れ等の理由でお薬を持参された場合もお受けできませんのでご了承ください。

服薬に際しましては、職員一同、細心の注意を払って対応をしていきますが、保護者の皆様にもご協力をお願いいたします。

- ・服薬依頼書が必要な方は、担任または職員に声をかけてください。
- ・その他、ご不明な点がございましたら職員までおたずねください。