

## 与薬依頼書

保育園は原則として薬を預かることはできません。やむをえず、薬を持参される場合

- ① 保育者から「与薬依頼書」を受け記入し、一緒に手渡してください。
- ② 医療機関からの処方であること。保護者の判断で持参した薬は対応できません。
- ③ 1回分を持参する。水薬は1回分ずつ小さな容器に移してください。
- ④ 長期間継続して飲まなければならない薬の場合はご相談ください。
- ⑤ 医療機関で保育園に通っていることを医師に伝えてください。

記入の上、保育者に薬と一緒にお渡ししてください。

依頼日	令和	年	月	日 ( )	曜日
依頼先	そらいろ保育園 浦風町				
児童名	( )				
保護者名	( )				
病院	病名			病院での処方日 令和 年 月 日	
※該当するところを○で囲んだり、数字をご記入ください。					
昼食前	時頃	水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )			
昼食後	時頃	水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )			
その他 ( )	時頃	水 ・ 粉 ( ) ・ 塗 ( )			
受付保育者	与薬保育者			園長印	