

保護者 各位

明照保育園 園長 津村 侑弥

与薬依頼書の様式変更のお願いについて

冬季、感染症の流行期に伴い保育園でお薬を与える（与薬）が非常に多くなってきています。与薬を適切に行えるよう、保護者様提出の当園与薬依頼書を見直すこととしましたので、ご理解をお願いいたします。

2019年版

2020年版（令和2年1月6日～順次）

< 与薬依頼書 >

< 明照保育園与薬依頼書 >

令和 年 月 日 提出

※依頼先 明照保育園	園長
命依頼主 保護者氏名	姓 園児氏名
主治医	病院・医院 科 医師名
病名または症状	
薬の内容 薬の名称 { } 薬の処方内容(携帯する薬) <内服> ・散薬( )錠 ・液薬(シロップ)( )cc ・錠剤(カプセル)( )錠 <外用> ・塗り薬( ) ・点眼 ※今回の薬は、R 年 月 日(朝・昼・夕) ~ 月 日(朝・昼・夕)まで 日分です。 ※保育園での与薬時間 ・食前 分前 ・食後 分 ・その他具体的に { }	
★お薬は保育園で与薬する1回分だけ与薬袋に入れて直接職員にお渡しください。 ★医師・薬局の薬剤情報提供書のコピーも与薬袋に入れてください。 ★市販の薬は、原則としてお受けできません。 < 保 育 園 記 載 >	
月 / 日	/ / / / / / / / / / / / / / / /
受領者名	
投与者名	
投与時間	: : : : : : : : : : :
園長印	

提出日 令和 年 月 日	与薬依頼 確認印(園長)
命園児 姓 園児氏名	命保護者 氏名
主治医 病院・医院 科 医師名	
病名または症状	
薬の内容 薬の名称 { } 薬の処方内容(携帯する薬) <内服> ・散薬( )錠 ・液薬(シロップ)( )cc ・錠剤(カプセル)( )錠 <外用> ・塗り薬( ) ・点眼 ※今回の薬は、R 年 月 日(朝・昼・夕) ~ 月 日(朝・昼・夕)まで 日分です。 ※保育園での与薬時間 ・食前 分前 ・食後 分 ・その他具体的に { }	
お願い ★ お薬は保育園で与薬する1回分だけ与薬袋に入れて直接職員にお渡しください。 ★ 医師・薬局の薬剤情報提供書のコピーも与薬袋に入れてください。 ★ 市販の薬は、原則としてお受けできません。 < 保 育 園 記 載 >	
月 / 日	/ / / / / / / / / / / / / / / /
受領者名	
与薬者名	
与薬時間	: : : : : : : : : : :
実施確認印(園長)	

※本依頼書は依頼期間の与薬をする毎に保護者へ返却します。  
 その都度、ご確認くださいませうお願いします。

【変更点について】

- 上段赤枠 ・ 提出日の記載（保護者記入）をわかりやすくしました
- ・ 園長印→与薬確認印（園長）
- ・ 園児氏名が目立たなかったため、保護者氏名と左右逆にしました
- 中段赤枠 ・ お願いしたいことを大きく明記しました
- 下段赤枠 ・ 投薬日、その都度に園長印を押印していましたが、市担当課と相談した結果、受領者・与薬者がサインしていれば必ずしも必要ではないということでした。以上のことから、与薬期間終了時に実施確認印（園長）としました。また、担当課より依頼した与薬がされたか保護者が確認する必要があるという助言もいただきましたので、確認のお願いを明記しました。

保育園での与薬については、「保育園で与えるお薬のお願いについて」（平成31年2月4日）をご確認ください。ホームページで公開しています。右記QRコードでも確認できます。今後も安全な与薬を継続していくためにご理解ご協力をお願いいたします。

