

年 月 日

主治医様

認定こども園若穂幼稚園  
園長 和田典善

## 薬剤情報書の記入について（依頼）

平素は園児の健康管理につきましてご指導ご協力を頂きありがとうございます。

当園では、事故防止のため、園児の薬については家庭での投与をお願いしています。しかしやむを得ない事情があり、主治医が記入した「薬剤情報書」と「内服薬・外用薬に関する連絡表」により、保護者から薬剤の投与を園に依頼された場合に限り、園の職員が保護者に代わって与えることとしています。

この度、下記の園児につきまして、保護者から投薬を依頼されましたので、ご診察の結果、園において投薬が必要とご判断された場合は、別紙「薬剤情報書」にご記入の上、保護者にお渡し下さいますようお願い致します。

なお、「薬剤情報書」に係る費用は、文書料として保護者に請求して下さいますようお願い申し上げます。

### 記

ふりがな			
園児氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
住所	〒 ー		
電話番号			

保護者署名

印

# 薬剂情報書

認定こども園 若穂幼稚園長 様

下記の者についての薬剂情報を提供します。

ふりがな			
園児氏名			
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
病名		薬剂名	
用法等			
注意事項（具体的に記入して下さい）			

年 月 日

主治医 住 所.....  
医療機関名..... TEL.....  
医 師 名.....

## 内服薬・外用薬に関する連絡表

認定こども園 若穂幼稚園 様

年 月 日

組名		園児名		男	女
保護者名		電話番号			
主治医	医療機関名	医師名		電話番号	
調剤薬局名				電話番号	
病名（または症状）		薬剤名			
薬剤情報書の提出は	年 月 日	/		なし	
持 参 薬 に つ い て	1,処方は： 年 月 日に処方されたうちの本日分（昼）の薬				
	2,初めて使用したのは： 年 月 日 朝・昼・夕				
	3,園に薬を依頼する期間： 年 月 日～ 年 月 日				
	4,保管：室温・冷蔵庫・その他（ ）				
	5,種類：錠剤・粉・液（シロップ）・塗り薬・その他（ ）				
	6,内容：解熱剤・抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・かゆみ止め・その他（ ）				
	7,使用する時間： 食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（ ）				
	8,使用方法（具体的に）（ ）				
注意事項（医師からの指示・副作用等）					

- \* 上に記入し、氏名が記された薬の袋・容器に当日分（昼）の薬のみを入れて園にお渡し下さい。
- \* 園で症状等の判断を要する薬はお預かりできません。
- \* 初めての薬剤に関する連絡表を提出する際には、薬剤情報書を一緒に提出して下さい。
- \* 「内服薬・外用薬に関する連絡表」は回収しますので、薬の依頼期間が終了しましたら、用紙は全て園に提出して下さい。

園記載欄・保護者確認欄

組 園児名

月日	/	/	/	/	/	/
受領者サイン						
保管者サイン						
投与者サイン	/	/	/	/	/	/
投与時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
保護者サイン						

- \* 途中で指示変更のあった場合は、別紙「薬剤情報書」と「内服薬・外用薬に関する連絡表」を提出して下さい。
- \* 慢性疾患の内服薬・外用薬等、長期間使用する薬の場合・・・処方分の薬剤が終了し、同じ薬を更新する際には、新しい「内服薬・外用薬に関する連絡表」を提出して下さい。