与 薬 依 頼 書 Request to give medication to child.

かみのて保育園長 様

依頼日:令和 Date Reiwa	年 月 E		保護者名 Parent Name						
	year month	day	T dient Name						
園児名 Child Name									
クラス class			生年月日	Birthday		年 月	月 日生		
医療機関名 Medical i	nstitution name								
病名 disease name									
薬の種別 Type of drug	与薬方法(用法・用量等) (method of) giving medicine				薬の処方された日 Date of prescription				
内服薬① medicine taken internally①	服用時間: ①食育 Dosage time ①before Iu	立 如nch ②between lunch	③食後 ③after lunch				月 month	⊟ day	
内服薬② medicine taken internally②	服用時間: ①食i Dosage time ①before lu	近 ②食間 unch ②between lunch	③食後 ③after lunch				月 month	日 day	
塗り薬 medical cream	回数: 回(時間 number of times Tir	-	患部: (affected part)		月 month	日 day	
点眼薬 eye drops	回数: 回(時間 number of times Tir		患部: affected part	右目 ·	· 左目 · Left eye		月 month	⊟ day	
備考 remarks					1				
留意点 notes	①与薬はなるべく家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。 Administer medicine at home as much as possible, and accept only in unavoidable cases. ②薬はバックから出して職員へ直接手渡してください。手渡ししない場合は、 与薬ができないことがありますのでご承知ください。 Please take the medicine out of the bag and hand it directly to the staff. If you do not hand over the "Please understand that we may not be able to administer medication." ③薬の袋または容器には必ず名前をはっきり書いて下さい。 Always write your name clearly on the medicine bag or container. ④与薬の回数(量)は必ず1回分でお願いします。 水薬は1回分を容器に移してご持参下さい。 ※水薬(シロップ)の分量を職員が測ることはできませんので、計量していない場合はお預かりしても与薬できません。 The number of doses (amount) given should be one dose. "Please transfer one dose of liquid medicine to a container and bring it with you." ※Staff cannot measure the amount of liquid medicine (syrup). ⑤基本的に与薬・塗布・点眼薬等は、1回のみとします。但し、状況に応じてご相談に応じます。 Basically, medication, application, eye drops, etc. should be given only once. However, we will consult with you depending on the situation. ⑥薬局などから薬の処方箋がある場合は印刷して園に持ってきてください。								

園記載	受領者サイン:						
Kaminote/nurse description	与薬者サイン:	与薬時間:	月	日	午前・午後	時	分

If you have a prescription for medicine from a pharmacy, please print it out and bring it to the nursery school.