

# 与薬・坐剤の挿入に関する同意書

当法人では、原則として与薬は行っておりません。お薬はできるだけ、医療機関やご自宅での与薬をお願いしています。サービス利用中にどうしても与薬が必要な場合に限り、本書類のご提出、及び保護者様の同意をもって対応させていただきます。

## 【注意点】

- ・「与薬・坐剤の挿入に関する同意書」に加え、薬の説明書（コピー可）を添えてご提出下さい。
- ・薬は、包装等に名前を書いて下さい。
- ・薬を飲む際に拒否をする場合や与薬後に吐き出す際は、保護者様にご連絡させていただき、対応等を協議させていただきます。

## 同意確認欄

上記の内容を確認し、同意しました。

社会福祉法人誠会、並びに特定非営利活動法人誠会 様

令和 年 月 日

利用者

\_\_\_\_\_  
(住所)

\_\_\_\_\_  
(氏名)

\_\_\_\_\_  
(保護者氏名)

\_\_\_\_\_  
印