

各保護者様

感田保育園 園長

保育園での与薬について

保育園での投薬は基本的に禁止されているため、子どもに薬を与える場合は、保護者が来園して与えなければなりません。ただし、緊急なやむ得ない理由で保護者が来園できない上、どうしても薬を飲ませなければならないときは、保育園の担当者が保護者に代わって与えることもできます。

保護者の方へお願い

- ・朝、お子様が薬を飲んで登園したときや 薬を持参されているときには、必ず保育士にお知らせ下さい。
- ・薬及び与薬依頼書が揃っていないと与薬は致しません。
- ・薬及び与薬依頼書は直接保育士にお渡し下さい。
(連絡ノート等にはさまないで下さい)
- ・薬には名前・日付け・与薬時間を必ず記入して下さい。

薬について (感田保育園入園のしおりより抜粋)

当園では、原則として与薬は出来ませんが、やむを得ず薬を持参される場合、

- 1、「与薬依頼書」に必要事項を記入し、「薬剤情報提供書」がある場合、薬と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。水薬は小さな容器(記名)に移してください。
- 4、市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。
- 5、吸入などの医療行為は園では実施できません。

- ※ 与薬依頼書は、右のものを切り離してお使い下さい。
(ホームページからダウンロードも可能です。)

(お薬と薬について)

本来、保育園で薬を飲ませることはできないのですが、緊急なやむを得ない理由のときは、保護者と園側で話し合いの上、保育園の担当者が保護者に代わって与えます。この場合万全を期するため『与薬依頼書』に必要な事項を記入の上、薬に添えて保育士に手渡して下さい。

薬局で処方されるごとに提出して下さい。

園長	クラス担任

与薬依頼書

依頼年月日	令和 年 月 日
園児名	() 組
病名及び薬をもらった病医院名	病名(症状) 病医院名 TEL
薬剤名	
服用する期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
与薬方法 (出来るだけ詳しくお書きください→)	<ul style="list-style-type: none"> ・昼食前 ・昼食後 ・食間 ・その他 () ・塗り薬、目薬・・・与薬時間()
薬の保管方法(持参日) (出来るだけ詳しくお書きください→)	<ul style="list-style-type: none"> ・常温 ・冷蔵 ・その他
以上 与薬を依頼します。	
保護者名 (依頼者)	[] sign

※ 薬と与薬依頼書が揃っていないと 与薬はいたしません。

※ 薬は必ず1回分を持ってきて下さい。(水薬を含む)

※ 薬には、名前・日付け・与薬時間を(複数ある場合はそれぞれに)記入して下さい。

※ 『薬剤情報提供書』がある場合、与薬依頼書裏面に添付して下さい。

園 与 薬 記 録 (上記「服用する期間」内である事)						
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
受取者(保育士)サイン						
受取者チェック (薬に園児名・日付け・与薬時間の 記入の有無)	<input type="checkbox"/> 園児名 <input type="checkbox"/> 日付け <input type="checkbox"/> 与薬時間	<input type="checkbox"/> 園児名 <input type="checkbox"/> 日付け <input type="checkbox"/> 与薬時間	<input type="checkbox"/> 園児名 <input type="checkbox"/> 日付け <input type="checkbox"/> 与薬時間	<input type="checkbox"/> 園児名 <input type="checkbox"/> 日付け <input type="checkbox"/> 与薬時間	<input type="checkbox"/> 園児名 <input type="checkbox"/> 日付け <input type="checkbox"/> 与薬時間	<input type="checkbox"/> 園児名 <input type="checkbox"/> 日付け <input type="checkbox"/> 与薬時間
与薬者名(保育士)サイン						