

園での投薬についてのおねがい

聖マリアこども園

園での薬の取り扱いはこちらのとおりとしておりますので、保護者の皆さまにおかれましても内容をご理解ご認識いただき、薬の必要性が認められる場合は何卒ご協力の程お願いいたします。

裏面に「投薬依頼書」を印刷してあります。必要な場合はコピーしていただきお使いください。

また、玄関入り口にもありますしホームページからもダウンロードできます。

1. 医師の診察を受けるときは、お子さまが通園していることなどをお伝えの上、保育時間中に薬を服用しなくても済む処方を配慮してもらうような依頼のご協力をお願いいたします。どうしても保育時間中に投薬しなければならない場合は投薬依頼書に提出をお願いいたします。
2. 薬はお子さまを診察した医師が処方し調剤したもの、あるいはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りませう。
3. 座薬の使用は行えません。
4. 「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら・・・」というように症状を判断して与えなければならない場合は、園としては判断できませんのでその都度保護者にご連絡することになりますのでご了承ください。
5. 医師より保育時間中に飲ませなければならないと指示されたお薬をお持ちいただく場合は、下記のことにご注意ください。

* 「投薬依頼書」と「処方箋のコピーまたは原本」を提出する。

* 当日1回分のみとし、袋や容器にお子さまの名前が記入してある。

* 風邪薬は朝夕にお家で済ませてください。（基本的にはお預かりできません）

6. 誤薬事故を防ぐために、薬は登園時に職員に手渡ししてください。また、2種類以上の場合はテープまたは、ホチキスなどでまとめてお渡ししてください。

投 薬 依 頼 書

聖マリアこども園 園長様

医師との相談の結果、やむを得ず園での保育時間中における、薬の服用が必要となり

ましたので薬1回分、記名して持たせますので下記のように投薬をお願いします。

()組	(氏 名)			
投薬依頼日	平成 年 月 日 ~ 月 日			
病名 ()	今日の症状 ()			
薬の種類	服用時間	服用方法	保管方法	薬の処方された日
内服薬 薬の種類 ()	・食前 ・食後 ・食間 ・その他 ()	・水で飲む ・水で溶く ・その他 ()	・室温 ・冷蔵庫	月 日
外用薬などの使用方法				
かかりつけの医院及び 処方された医師名	TEL ()			
<p>「注意事項」</p> <ul style="list-style-type: none"> ・この「投薬依頼書」と「<u>処方箋のコピーまたは原本</u>」を提出してください。 ・薬は必ず記名して1回分ずつ持たせてください。 ・複数の場合はビニール袋等にまとめてください。 ・市販のお薬はお預かりできません。 				

令和 年 月 日
保護者名

⑩

受理	担任