

投薬に関する事項について

薬は本来、保護者でないと投与できません。園に登園している間にやむを得ず与えなければならない場合は、別紙「投薬連絡表」を付けていただくことで、職員が投与します。

下記の注意事項をご理解の上 持参してください。

記

1. 医師が処方した薬に限ります。(市販薬はお預かりできません)
2. 一回分だけ持たせてください。
 - 1) 薬には必ず名前を記入してください。
 - 2) 投薬を依頼する場合、「投薬連絡表」「医療機関または処方箋薬局から出された薬の情報書」「一回分の薬（記名）」と共に、ジッパー式の袋に入れてください。
(液体の薬の場合にも、一回分を別の容器に入れてください)
 - 3) 投薬連絡表を切り離してお使いください。コピーしての利用も可能です。
 - 4) 「咳がでたら」「熱がでたら」など症状を一度判断しなければならない薬については、お家の方に連絡をさせていただきます。
 - 5) 座薬の使用は、原則行いません。
 - 6) (2)の状態にしたものを登園時に職員へ手渡ししてください。

以上

*薬は人や量を間違えると大変なことになりますので、慎重に取り組みたいと思います。
またトラブル防ぐため、無記名の薬は飲ませません。
お手数をおかけしますが、ご理解のほどよろしくお願い致します。

投薬連絡表

かみねの森認定こども園

クラス名	保護者名	連絡先 (TEL)		
	園児名			
処方箋医療機関名		TEL		
病名 (または症状) ※必要内容を記入し、2～4は該当するものに○をつけてください。 1.持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分 2.保管場所 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 () 3.薬の剤型 粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 4.薬の内容 抗生物質 ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ・ 目薬 ・ 外用薬 ・ その他 ()				
使用時間 午前 ・ 午後 時 分 または、食事・おやつ 分前 分後 その他具体的に ()				
投薬日	依頼者	投与者名	投与時間	家庭状況等

投薬連絡表

かみねの森認定こども園

クラス名	保護者名	連絡先 (TEL)		
	園児名			
処方箋医療機関名		TEL		
病名 (または症状) ※必要内容を記入し、2～4は該当するものに○をつけてください。 1.持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分 2.保管場所 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 () 3.薬の剤型 粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 4.薬の内容 抗生物質 ・ 下痢止め ・ 風邪薬 ・ 目薬 ・ 外用薬 ・ その他 ()				
使用時間 午前 ・ 午後 時 分 または、食事・おやつ 分前 分後 その他具体的に ()				
投薬日	依頼者	投与者名	投与時間	家庭状況等