

●保育園での投薬について

保育園において薬を与える場合は、原則として医師の指示に基づいた薬に限定します。処方されたお薬を保育園で投薬する際には、保護者の方に医師名、薬の種類、内服方法等を具体的に記載したお薬連絡票を持参し、一回分の薬に必ずお子さんの名前を記載して持たせてください。

1. 「お薬連絡票」に記入のうえ、お薬、薬剤情報提供書等と合わせて手渡してください。
お薬連絡票の提出がない薬は使用することができませんのでご了承ください。
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くすりは対応できません。
3. 一回分を持参してください。水薬（シロップ）は小さい容器に移してください。
(容器にも記名) 薬と連絡票は透明ビニール（ファスナー付き）に入れてください。
4. 市販の薬、解熱剤、座薬、鎮痛剤はお預かりできません。
5. 長期間継続して服用する薬、長期使用の軟膏類等の場合はご相談ください。
6. 医療機関で保育園に通っていることを医師にお伝えください。

※予防接種を受けた子どもの登園について

予防接種後の経過観察も大切ですので、登園前の接種より、降園後の接種をお勧めします。接種後の副作用を考慮し、接種後は経過観察と安静にするのが望ましいため家庭保育のご協力をお願いします。

投薬（内服薬・外用薬）依頼書

平成 年 月 日

わらび保育園 園長宛 _____ 組 _____ 園児名 _____

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願いします。

病院名	
病名又は症状	
使用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
使用する時間	食前 ・ 食後 ・ その他()
薬の内容	<p>剤形を○で囲み、数量ご記入ください。</p> <p> <input type="checkbox"/> 風邪薬 <input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 整腸剤 <input type="checkbox"/> その他 </p> <p> 粉・液・錠 粉・液・錠 粉・液・錠 粉・液・錠 (オムツかぶれ用軟膏、目薬等) </p> <p> () () () () () () () () () () () () </p>

記入例

※ご家庭での、朝の薬投与時間を必ず記入してください。	家庭	月 日	4/3	/	/	/	/	/	/
		投与時間(朝)	7:00						
	保育園	サイン	保育士名						
		投与時間	11:45						