

保護者 様

社会福祉法人 富士福祉会
みどりが丘 保育園
園 長 謝 花 和 慶

「お薬の取り扱い」について

保育園での投薬は、原則として行ないません。しかし、慢性疾患や病後の回復期等で、やむを得ず、園職員に与薬を依頼する場合は「与薬依頼書」と「お薬」を添えて、お申し出ください。また、保護者から薬の内容や量の間違いがあった場合、当園は責任を負いかねますので、ご了承下さい。誤飲等の防止に努める為、下記の「お願い」をご確認下さい。

お 願 い

- ① 園職員まで「与薬依頼書」、「お薬」を一緒に渡して下さい。与薬依頼書が無い場合、与薬できません
- ② 薬は医師の処方薬で、飲み薬・塗り薬・点眼薬のみに限らせて下さい。一般売薬はお受けできません
- ③ 市販薬・解熱剤・座薬・鎮痛剤・頓服薬は与薬できません。
頓服薬とは、定期的な服薬では無く、一定の身体状態(頭痛、便秘等)時に服薬するもの
- ④ 薬の袋や容器にお子様の名前を書いて、1回分だけ持ってきて下さい。
- ⑤ 園児の健康面考慮の為、園での与薬は家庭で服用した「お薬」のみ受け付けます。

与 薬 依 頼 書

お薬の内容と量をご確認して、※欄に記入して園職員まで、お薬と一緒に渡して下さい。

※クラス名 (○印)		※園児名					
ほし つき たいよう あおぞら にじ ふじ							
※症状や病名							
※医療機関名						※受診日	年 月 日
※薬の内容	抗生剤 下痢止め 咳止め 点眼 (右眼・左眼)						
	塗り薬 (塗る部分) 顔 手 足 お腹 背中						
	その他 ()						
外用薬(部位) ()							
※与薬時間帯	食前 食後 その他 ()						
※星組のみ記入 朝の服用時間							
※依頼日							
※依頼者							
受付職員							
与薬職員							
与薬時間							