

## 薬の投与について

園での園児への投薬は、原則として出来ないことになっておりますが、保護者の方が日中投薬できないため、保護者の代理として薬を預かり投薬いたします。

薬は医師が処方したものに限りませので、処方内容が明記されている用紙の写しを添付してください（調剤薬局の『薬の説明書』等で結構です）。外用薬、点眼薬の場合も同様です。

①投薬依頼書の提出がない場合、記入漏れがある場合は、投薬が出来ません。

②医師が処方した薬以外の薬(市販薬等)はお預かり出来ません。

③投薬依頼書は、薬の説明書を添付し、処方の都度、初回に提出してください。

※処方内容を確認できる用紙が無い場合は、医師からの投薬指示書が必要になる場合があります。

④誤薬・紛失や薬の飲み忘れを防ぐため、投薬依頼日は、毎回、連絡帳に薬があることを記入してください。また、薬の袋や容器には、クラス名、氏名を明記してください。

⑤液薬は、1回分を小ビン(調味料入れ等)に分けて、ビニール袋に入れてください。



キリトリセン

### 投薬依頼書

依頼日 平成 年 月 日

こども園にしばる園長 様

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

TEL ( ) —

以下の薬の投与を依頼します

クラス名		園児名	( 歳)		
病名		処方日	月 日	~	月 日
処方された医療機関名		TEL ( ) —			
薬の種別	投薬方法(用法・用量等) ※投薬時間は、給食の前後です				
内服薬	服用時間	[食前 分]	[食後 分]		
	服用用量	[粉薬 包]	[液薬 cc]	※1回分を小ビンに入れる	
塗り薬	患部	[ ]	[ ]	回	
点眼薬	[左目 回	・	右目 回]		
その他					

☆薬を入れた容器や袋には、必ずクラス名・氏名を明記してください。