投薬の承諾書

最近、医師の指示がなく市販の薬を服用し、副作用が出たり、解熱、鎮痛剤乱用によるショック状態を引き起こす等、薬の内容や量による幼児の容体の急変やトラブル等の問題が起こっています。
そのため当こども園では原則としてお子さんの薬はお預かりしないようにしておりますが、やむなくお預かりしなければならない場合には、なおいっそう安全に心掛けて与薬を行いたいと思います。下記の事に注意してご協力下さい。

『依頼書について』

当こども園の保育時間中に、やむを得ず園児に薬を与える必要のある場合には、依頼書に必要事項を記入し、「薬剤情報提供書」を添付して提出して下さい。保護者の代わりに与薬を行います。与薬により、園児さんに万一事故などが発生しても、その責任は負いません。

『持参する薬について』

1．薬はお子さんを診察した医師が処方調剤したもの、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す。（市販の薬・座薬・解熱剤はお預かりしません）
2．薬は必ず保育士に**手渡し**して下さい。**受け取り不明分は与薬できません。**
3．使用する薬は１回ずつに分けて、当日分のみご用意下さい。
4．**容器**や**袋**にお子さんの**名前**を必ず記載して下さい。
5．１日のみの投薬の場合でも、日付を記入して下さい。（例：１月８日～１月８日）

『その他』

薬を定期的に与薬する必要があるお子さん、あるいは慢性疾患のあるお子さんについてはご相談下さい。

依頼書

潤野こども園　　（**令和　　年　　月　　日**記）

依頼者　　園児氏名		クラス	
保護者氏名			
病院名・調剤薬局名			
病名（または症状）			

② 持参した薬は（　　年　　月　　日）に処方

②保育園で使用する期間（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）kka

内服薬は食後のみ対応

③薬の剤型（該当するものを○で囲み数を記入、ぬり薬の場合は使用する場所も記入）

粉（　　種類）・ぬり薬（　　種類・部位　　）・シロップ（　種類）
錠剤（　　錠）・目薬（右・左・両眼　　種類）・その他（　　）

④その他の注意事項

受取者									
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬者									