

与薬について

認定こども園 森のくまっこ

お子さんの薬については、本来保護者の方が与えていただくものです。やむを得ない理由で保護者が与えられない場合は、保護者の方と園側が話し合いのうえ、医師が処方した薬に限り与薬することとします。

この場合は、お子さんの安全のため、以下の点を守っていただくこととしますので、ご理解とご協力をお願い致します。

- ① 今回の病気で医師が当人に処方した薬であること。
処方されていない市販薬や、前回処方された薬は与薬できません。
(子どもの体重の変化、症状の変化に合っているのか不明となるため)
- ② 1回分の薬を入れ、クラス名、名前を記入し、本誌右側の『与薬依頼票』に必要事項を記載し、必ず当日職員に手渡しして下さい。園では1回分以上の薬はお預かりいたしません。
- ③ 処方箋(コピーで良い)を添えて提出してください。処方箋がないものは与薬できません。
- ④ 慢性の病気(気管支喘息、てんかん、糖尿病、アレルギー疾患、アトピー性皮膚炎など)のように経過が長引くような病気で、日常的に与薬が必要な場合、この与薬依頼票に加えて、主治医の診断書または指示書が必要となります。担任など職員にご相談ください。
- ⑤ 診療時には、こども園では原則として薬の使用ができないことをお伝えいただき、服用時間の調整を依頼するなど、医師へご確認ください。
- ⑥ 薬によっては、薬の初回投与は園では行えません(アレルギー反応等リスクあるため)。自宅で内服し、問題ないことを確認できた薬をお持ちください。
- ⑦ 坐薬の使用は原則として行いません。

※依頼時に必要な物…

①当日1回分の薬、②与薬依頼票(本誌右側)、③医師の処方箋、の3点をご用意の上、保護者の方が職員に直接お渡しください。

与薬依頼票

認定こども園 森のくまっこ

依頼年月日 年 月 日

クラス 園児名	()くみ 園児名()
服用期間	月 日() ~ 月 日()
受診病院名	
病名・症状	病名() 症状()
薬の名前	例：ビオフェルミン1包 ()
服用時間 服薬方法	給食前・給食後・その他() 朝の内服がある場合…毎朝(:)頃 内服方法(そのまま飲む・水に溶く・その他)
注意点など	

このことについては、医師指示にあったとおりですので、与薬をお願いします。

依頼者 園児の() 氏名()

受領者(職員:)

-----きりとり(こども園)-----

【確認欄】

クラス() 園児名()

日付	/	/	/	/	/	/	/
受け取り							
与薬時間							
与薬者							

切り取り
(保護者)