

保護者の皆さまへ

幼保連携型認定こども園
武里幼稚園
園長 鵜野由里香

園での与薬について

本来、与薬は医療行為にあたるため、原則として園での与薬はできないことになっております。しかし、かかりつけの医師から処方された薬で、医師の指示でやむを得ず保育時間中の与薬が必要となる場合は、保護者の皆さまから「与薬依頼書」をご提出いただき、園での与薬を行います。依頼にあたり、お子さまの安全を図るため、下記の注意事項を必ずお守りください。

記

| | |
|---|--|
| 1 | 園は医療機関ではないため、原則的に与薬はできません。医療機関に相談して、1日2回（朝・夕）に与薬してもらってください。 |
| 2 | どうしても昼食前後等に与薬しなくてはならない場合は、「与薬依頼書」に記入し、登園した時に薬と一緒に担任に提出してください。（担任または受け入れの先生に一声かけてください） |
| 3 | 薬には必ずフルネームで記名し、一回分のみ提出してください。 |
| 4 | 「与薬依頼書」どおりの与薬における事故については、園では責任を負いかねますのでご了承ください。 |
| 5 | 下記のような場合は、与薬できません。 ・市販の薬を持ってきた場合（医師の処方によらない場合） ・与薬依頼書がない場合、または記入もれがあった場合 ・与薬依頼書の記入と数が合わなかった場合 ・薬の容器、袋等に名前の記入がなかった場合 |
| 6 | 園では間違いのないように細心の注意を図りお子さまに与薬します。今般、アレルギー体質のお子さまも増え、体質によっては誤与薬が命にかかわる場合も考えられます。与薬事故を未然に防げるようご理解いただき、与薬を依頼される場合は、保護者の皆さまにも細心の注意をお願いします。 |

与薬依頼書（保護者記載用）

幼保連携型認定こども園武里幼稚園 園長宛

記入日：_____年 月 日 依頼者（保護者）氏名_____⑩
 クラス_____組 園児名_____は下記の医師の指示により、園でも
 与薬する必要がありますので、保護者の代わりに与薬を依頼します。

| | | |
|--------------|-------|-------------------------|
| 家庭での 健康状況 | 朝の体温 | _____℃（登園前に必ず計ってきてください） |
| | 食欲 | 有・無（○をつけてください） |
| | 便の状況 | 普通・やわらかい・下痢（○をつけてください） |
| | その他 | |
| 緊急連絡先 | ① お名前 | Tel _____ |
| | ② お名前 | Tel _____ |
| 医療機関 | 医療機関名 | Tel _____ |
| | 医師名 | |

お薬の説明書のコピーをご持参ください。薬は一回分のみで、必ず名前を記入してください。

| | | | |
|---|------------|---------------------|---|
| 1 | 診断名または症状 | | |
| 2 | お薬の説明書のコピー | 有・無（○をつけてください。） | |
| 3 | 持参した薬 | 薬の名前 | |
| | | 薬の種類 | *該当するものに○をつけてください。 粉（ 袋）・液体（シロップ）・錠剤（ 錠）・ 外用薬（ ）・その他（ ） |
| | | 処方日 | 年 月 日 |
| 4 | 与薬期間 | 年 月 日～ 年 月 日まで（ 日間） | |
| 5 | 与薬時間 | 1 昼食後 2 その他具体的に（ ） | |
| 6 | 外用薬等の使用法 | | |
| 7 | その他注意事項 | | |
| 8 | 薬保管方法 | | |

【園処理欄】

クラス_____組 園児名_____

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |

| | | | | |
|-----|--------|-------|--------------|---|
| 受取者 | サインor印 | 受取年月日 | 年 月 日 () | |
| 与薬者 | | 投与時刻 | 月 日午前・午後 時 分 | |
| 体温 | 登園時 | ℃ | 与薬時 | ℃ |