

保護者の方へ（与薬について）

第二よこび保育園

1. 主治医から乳幼児に与薬されたくすりは、元来その保護者が与えるべきものですので、保育園では、原則としてお子さんへの与薬はいたしません。やむを得ない場合は、保護者と園側で話し合いのうえ、保育園の園長（または、看護師）が、保護者に代わって与えます。この場合は、万全を期するため「与薬依頼書」に必要事項を記載していただき、くすりに添付して保育士に手渡していただきます。
2. くすりは、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、或いは、その医師の処方によって薬局で調剤したものに限りです。
3. 保護者の個人的判断で持参したくすりは、保育園としては対応できません。
4. 熱が出たら飲ませる」「咳が出たら・・・」「発作が起こったら・・・」というように症状を判断して与えなければならない場合は、保育園としてはその判断ができませんので、与薬はいたしません。
5. 持参するくすりについて
 - ①医師が処方したくすり、必ず「与薬依頼書」、「薬剤情報提供書コピーもしくはお薬手帳のコピー」を一緒に提出してください。（※依頼書は、処方された期間は1枚で対応します）
 - ②使用するくすりは、1回ずつに分けて、当日分だけご用意ください。
 - ③くすりや容器にお子さんの名前を記載してください。
6. 主治医の診察を受ける時は、お子さんが現在〇〇時から〇〇時まで保育園に在園していることと、保育園では原則としてくすりの使用ができないことをお伝えください。
7. 3歳未満児のお子さんの与薬は行いません。
ただし、慢性疾患（経過が長引くような病気）などの、日常における投薬や処置については、その都度、個別に保育園に相談してください。

※処方された薬は、必ずご家庭で服用後、園でも服用可能とします。（家庭で1回以上服用させて副作用などの問題がないことを確認されてから持参ください）

与薬依頼書〔保護者記載用〕

令和 年 月 日
第二よこび保育園

保護者名		緊急連絡先	電話() —	
園児名 (歳 カ月)			携帯 — —	
病院名	電話 —			
病状または症状		今朝の体温	℃	
服用期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()			
保管場所	常 温 ・ 冷蔵庫 ・ そ の 他			
くすりの剤型	粉くすり(包) ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他			
くすりの 飲み方・時間	(例)そのまま飲む・水に溶かして飲む等 () 食前 ・ 食後			
保育園記載欄	与薬日	時間	与薬者	

※処方された薬は、必ずご家庭で服用後、園でも服用可能とします。
 ※情報提供書コピーもしくはお薬手帳のコピーを一緒に提出してください。
 ※処方された期間は、依頼書、1枚で対応します。

与薬依頼書、薬は、
職員に手渡してくだ
さい。

----- 切り取り -----
 組 様

与薬状況報告書

与薬日	時間	与薬者	備考

