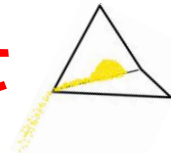




投薬（薬服用依頼）について



保育園では、薬のお預かり・服用が基本的に出来ないことになっています。
 ただし、子どもさんの健康を考慮し、医師処方した薬に限りお預かりいたします。
 薬の服用が必要な際は下記を十分お読みの上『お薬依頼袋』をご利用下さい。
 ご理解、ご協力よろしくお願ひいたします。

- 市販の薬・座薬・解熱剤・鎮痛剤はお預かりできません。
 なお、持病等で、やむを得ず必要な薬がある場合は、担任へご相談ください。
- 原則として、『お薬依頼袋』に入っていない薬はお預かり・服用させることができません。
 また、欄に記入がない場合も服用できませんのでご了承ください。
- 土曜日の投薬はできません。
- お薬依頼袋は、ご家庭で保管し、必要な日のみ連絡袋に入れて下さい。
 誤認防止のため、日常的に連絡袋に入れたままにしないで下さい。

※ 記入例

| お薬依頼袋 | | | | | | |
|-------|----|----|-----|------|------|------|
| 日 | 病名 | 症状 | 薬の数 | 服用時間 | 保護者印 | 投与者印 |
| 4/5 | かぜ | 咳 | 1 | 昼食後 | 牛島 | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |
| / | | | | | | |

● 必要事項を記入し、1回分を入れて職員へお渡し下さい
 ● 薬がある場合は、口頭または、連絡ノートにて必ずお知らせ下さい

記入の仕方

- 『日』 ……薬を服用する日
- 『病名』 ……診断された病気の名前
- 『症状』 ……どんな症状
- 『薬の数』 ……服用する薬の数（種類）
- 『服用時間』 ……薬を服用する時間（食後など）
- 『保護者印』 ……保護者さんの印又はサイン
- 『投与者印』 ……投与した職員の印又はサイン

『お薬依頼袋』の使い方

- 薬の服用が必要な場合は、依頼袋の欄に必要事項を記入し、1回分のみを入れて下さい。
お薬そのものにも必ず名前を書いて下さい。
 ※シロップは、こぼれないような別容器に1回分を分けて入れて下さい。
 ※薬が数日継続して服用の必要のある場合も、毎回記入が必要です。
- 薬がある場合は、口頭又は連絡ノートにて職員へ必ずお知らせ下さい。

『お薬依頼袋』は、入園時にお渡します。進級しても継続して使用します。
 尚、袋を紛失・破損された場合は購入して頂きますので、ご了承下さい。
 （1枚60円）

