

保育園での与薬について

持参する薬は必ず職員に**手渡し**してください。また以下の事項を守って下さい。

- ① 薬には必ず園指定の『**薬の預かり表**』と『**薬の説明書**』**コピー**を添付してください。
『薬の預かり表』はコピーしてお使いください。
- ② 使用する薬は1回ずつに分けて当日分のみご用意ください。
(シロップ等は1回分を別容器に分けてください)
- ③ 袋や容器にお子さんの**名前**を記載してください。
- ④ 朝夕2回で対応できる薬などについては保育園では原則与薬しません。
日常多い「かぜ」症状で受診する場合には与薬3回の場合、朝、帰宅時、寝る前の
処方が可能か医師に相談ください。
- ⑤ 医師の処方した薬以外の市販の薬は、預かりません。
- ⑥ 与薬する薬は、少なくとも一度は保護者が与えた薬とします。
- ⑦ 処方後6か月過ぎた外用薬は、お預かりできません。
- ⑧ 薬の預かり表は、内服薬は記入から**1週間**、外用薬は**1か月有効**です。医師へ保育中に与薬しな
ければならないか確認してください。外用薬については痒みや痛みが強いなどの保育活動に支障
がある場合のみの与薬とさせていただきます。

薬の管理や与薬の事故を防ぐためご協力をお願いします。

薬の預かり表

ハッピーナーサリー千駄木小規模保育園 園長宛 令和 年 月 日

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので与薬をお願いします。

園児名 _____

保護者名 _____

病名	
病院名	病院（医院）Tel： _____
処方年月日	令和 年 月 日に処方された1回分
薬の種類	粉 ・ 液（シロップ）・ 外用薬 ・ その他（ _____ ）
薬の保管 内容	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ _____ ） 抗生物質・咳止め・整腸剤・外用薬・その他（ _____ ）
与薬日時、時間	令和 年 月 日 ～ 月 日 食前 ・ 食後 ・ その他（ _____ ）
内服薬の服用方法	そのまま ・ 少量の水で溶く その他（ _____ ）
外用薬の使用方法	
その他の注意事項	

保育園欄 （内服薬用） 与薬期間 1週間以内

与薬日	/	/	/	/	/	/
薬を受け取った職員						
薬を飲ませた職員						

(外用薬)

塗布期間 1か月以内 *感染防止のため必ず手袋着用します。

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日