

くすりの投与について

本来、主治医から処方された薬は保護者の方にお家で投与していただくものですが、やむをえず与えることが出来ない時は『薬服用依頼表（園の書類）』を記入して頂いた物と『処方説明書（コピー可）』を薬と一緒に職員に手渡ししてください。

- ① 薬は水薬でも粉薬でも、必ず1回分のみ分け、名前を記入し持参してください。
- ② 無くならないようにジップロックや巾着などに入れて持参してください。
(↑一緒に依頼表と説明書を入れてください)
- ③ 処方してもらう際は保育園に通っていることを医師に伝えてください。
- ④ 長期継続して飲まなければならない薬の場合はご相談ください。
- ⑤ 吸入などの医療行為は保育園では実施出来ないことになっています。
※市販の薬、解熱剤、鎮痛剤、錠剤、カプセル薬等はお預かり出来ません。

※週をまたいで服用する際は新しく依頼表をお持ちください。

依頼日	令和	年	月	日	
クラス	組				
子ども氏名					
病院名	病院 ・ 医院 / TEL () -				
病名 (または症状)					
飲み薬					
処方日	平成 年 月 日に処方された (日分のうち本日分)				
保管	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> その他				
剤型・量	<input type="checkbox"/> 粉 <input type="checkbox"/> 錠剤 (錠) <input type="checkbox"/> シロップ <input type="checkbox"/> その他 ()				
薬の内容	<input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> かぜ薬 <input type="checkbox"/> 咳・鼻水止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> その他 ()				
服用時間	<input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> その他 (時 分頃)				
服用方法	<input type="checkbox"/> 少量の湯冷ましか水に溶かす <input type="checkbox"/> 少量の湯冷ましか水を一緒に飲む <input type="checkbox"/> その他 ()				
外用薬					
処方日	平成 年 月 日に処方された (日分のうち本日分)				
保管	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 <input type="checkbox"/> その他				
服用時間	<input type="checkbox"/> 食前 <input type="checkbox"/> 食後 <input type="checkbox"/> その他 (時 分頃)				
使用方法	<input type="checkbox"/> 少量の湯冷ましか水に溶かす <input type="checkbox"/> 少量の湯冷ましか水を一緒に飲む <input type="checkbox"/> その他 ()				
保育園記載					
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
依頼者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()
受取者					
受取時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
投与者					
投与時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分