

保護者各位

子育て推進課

### 児童の服薬について

子ども園では、止むをえない場合に限り、保護者の方々に代わって保育者が**食後のみ**与薬をしていますが、慎重に対応していく為に、下記の事項について、趣旨をご理解のうえご協力をお願い致します。

[やむなく、子ども園に服薬を依頼する場合の注意事項]

- ①保護者からの、「**与薬依頼書**」に基づき対応します。
  - ②受診時に、何の薬かを確認しましょう。
  - ③医師又は薬剤師の指示のあった薬、**1回分のみ**に対応します。  
従って、保護者の判断のみで与薬させている薬については取り扱えません。薬は**1回分に分けて持参**して下さい。
  - ④「与薬依頼書」には**薬の種類・何の症状で処方されたかを必ず記入**して下さい。
  - ⑤**薬の容器や袋**に子どもさんの**名前を記入**して下さい。
  - ⑥「**与薬依頼書**」と「**薬**」は一緒にして、**必ず職員に手渡し**して下さい。
  - ⑦服薬期間中は「与薬依頼書」を**毎日提出**して下さい。
  - ⑧与薬依頼書は、各クラス前、事務所前に置いてあります。
  - ⑨市販のお薬はお預かりできません。
  - ⑩お子様の内服の拒否が強い場合やのみこぼしの場合などは、それ以上与薬をいたしません。ご了承下さい。
- ※外用薬、その他の薬については、その都度ご相談下さい。  
※記入もれのある時は、与薬できませんのでご注意下さい。

### 与薬依頼書

令和 年 月 日

子育て推進課長 様

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

記

児童名		保護者名	
病院名		病名	
薬の種類	薬の名称	薬の用途	
(例) 粉薬 1包	(ビオフェルミン)	(下痢)	
子ども園欄	受取者		
	服用日	月	日
	時間	:	
	与薬者		

き  
り  
と  
り  
線