

園でお預かりするお薬について

上田せせらぎ保育園

上田せせらぎ保育園では、健康な状態でのお子様の受入れが原則ですので、薬（かぜ薬 解熱剤 胃腸薬 保湿剤等）は基本にお預かりいたしません。病院受診をした際は、医師と相談し朝と夕の二回の処方としてもらい、ご自宅での内服をお願いします。どうしても日中に与薬が必要な場合のみ、医師が処方した薬をお預かりし、保護者の代わりとして園側で与薬を行います。**ご希望の方は必ず看護師にご相談ください。**与薬が必要な場合、一回分（軟膏などはチューブ・容器のまま）を袋に入れて「与薬依頼書」を添えて、必ず職員に薬の説明を行ってから、手渡ししてください。（注）説明もないまま、薬を置いていった場合は事故の恐れもありますので与薬は行いません。

改善した場合には医師に相談し、年度内でも速やかに終了していただくようお願いします。終了となる場合には看護師または担任にお伝えください。

- ・用紙は園にあります。発行に関わる書類代等をご家庭での負担となりますのでご了承ください。
- ・熱性けいれん、アナフィラキシーショックの対応に必要な薬をご持参される方で、薬を忘れた際はお子さまをお預かりできません。薬を取りに行ってから、お子さまをお預け頂くようお願いいたします。

- ① 「与薬依頼書」には、受診した病院の医師の印（サインでも可）を押していただきますようお願いいたします。印のない場合は、お預かりできません。また、不明な点があった場合には、当園より直接、お子様のかかりつけ医へ確認する場合があります。ご了承ください。
- ② 「5、期間」については、必要な期間のみ記載して頂くよう医師に依頼してください。最長で年度最後の日にちとなります。次年度も薬を預ける場合は、年度が替わる際に再度「与薬依頼書」をご提出ください。
- ③ 薬は、使用期限があります。薬局で使用期限を確認し、預ける薬や袋などに使用期限を必ずご記入ください。
- ④ 薬と一緒に薬の成分や処方内容の分かる用紙（薬局で発行される用紙）のコピーを添付をし、ジッパー付きの袋などに入れてご持参ください。すべてに記名をお願いします。
- ⑤ お預かりする薬は、週初めの登園時に「継続 与薬依頼書（週単位で保護者が記入するもの）」と共に持参して頂き、週末に返却します。このやり取りを、毎週保育者と行います。安全に薬剤管理を行うためにご理解ご協力をお願いいたします。

<与薬依頼書>

年 月 日

上田せせらぎ保育園

クラス名 _____

園児名 _____

保護者名 _____

与薬についての約束事項

- 薬は、医師の指示によるものであること（市販薬はお受けできません）。
- 薬は一回分を、ジッパー付きのビニール袋等にに入れてご持参ください。
- この依頼書は、薬と一緒に職員に手渡ししてください。
- 袋を含む全てに記名をお願いします。

1. 病名 : _____

2. 受診した病院 : _____

3. 病院の電話番号 : _____

4. 受診日 : 年 月 日

5. 期間 : 年 月 日 ~ 年 月 日 まで

6. 与薬時間 : 食前 食後 その他 ()

7. 与薬の種類 : 錠剤 散薬 水薬 軟膏 点眼薬
座薬 その他 ()

医師：印（サイン） _____

*****以下は上田せせらぎ保育園で使用する欄です。*****

受け取った職員	看護師確認

園長確認 _____ 印 _____