

## ★園における与薬について★

園では原則として与薬は行っていません。園での集団生活が送れる程度に健康が回復した上で登園していただきたいとします。服薬が必要な場合は主治医に、園に在籍していること、園では原則として与薬できないこと、従って朝・夕2回の処方していただけないかをご相談くださるようお願いいたします。

3回処方の場合は、本来は保護者の方が園にいらして与えていただくのですが、やむをえない事情でおいでになれない時は、話し合いの上、看護師または保育者が保護者に代わって与薬をします。その際は万全を期するため下記の「与薬依頼書」をコピーしてご記入の上、ご提出ください。また、ホームページから様式をダウンロードすることもできる他、園にもありますので、必要な方はお声をかけてください。

\*お預かりできる薬ずれもお子さんを診察した医師が処方したものに限り

- ・慢性疾患で日中でも与薬が必要な場合
- ・既往歴に「熱性けいれん」や「喘息発作」があり、保護者のお迎えを待つ間にどうしても処置が必要な場合の薬
- ・疾患の回復期でどうしても服用しなければならない場合
- ・排泄後や手洗い後などに塗布する必要のある外用薬

\*お預かりできない薬

- ・いわゆる「かぜ」などの急性疾患の薬
- ・市販薬、家庭薬、保護者の個人的な判断で持参された薬
- ・上記の場合以外の頓服薬
- ・初めて使用する坐薬
- ・ステロイド剤や抗生剤など強い成分の薬
- ・過去に受診し処方された薬

\*注意事項

- ・「与薬依頼書」に必要な事項を記入し「薬剤説明書」(コピー可)と一緒に持参してください。
- ・薬は一回分の分量に分け、また、水薬と粉薬が別に処方されている場合は混ぜないで持参してください。その際、対応した職員と薬の種類・量を必ず確認します。
- ・薬の袋・容器などには必ず名前を記入してください。薬を移し替えた容器などに、以前の目盛やご兄弟の名前が記入されているものは使用しないでください。
- ・通園バス(幼稚園機能の方のみ)を利用している方は、与薬依頼書はバス添乗の職員にお渡しください。

### 認定こども園くるみの木 与薬依頼書

年 月 日

クラス		園児名	
診断名			
病院名			
処方月日	月 日	処方日数	月 日～ 月 日
与薬時間	食前・食後・その他	緊急 連絡先	
特記事項			

月 日	登園前の服用 (○ ×)	受領者	投与者	投与時間
月 日	( ) 飲んだ時間 :			:
月 日	( ) 飲んだ時間 :			:
月 日	( ) 飲んだ時間 :			:
月 日	( ) 飲んだ時間 :			:
月 日	( ) 飲んだ時間 :			: