

保護者各位

社会福祉法人馬天福社会 愛地友遊保育園
園長 大城 朝貴

園児の服薬について

愛地友遊保育園では、止む得ない場合に限り、保護者に代わって保育士が園児の与薬をしますが、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します。

《やむなく、保育園に服薬を依頼する場合の注意事項》

1. 保護者からの「薬の依頼書」にもとづき対応します。薬の依頼書は、保育園にあります。
2. 病院で受診時に、何の薬か確認してください。
3. 医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、保育園は取り扱いしません。

薬は1回分に分けて持参してください。

4. 「薬の依頼書」には、薬の用途（風邪、咳、下痢止め、中耳炎等）や与薬方法などを忘れずに記入してください。
5. 薬の容器や袋にも氏名を記入してください。
6. 「薬の依頼書」と薬を一緒にして、必ず保育士に手渡してください。

※外用薬も同様です。

切 り 取 り 線

薬の依頼書

平成 年 月 日 曜日

愛地友遊保育園々長

医師の診察をうけたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願い致します。

記

※必要なものは○で囲んでください。

クラス名	組	園児名	
保護者名		病院名	
薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬・()		
薬の種類	粉薬・水薬・塗り薬 その他 ()		
与薬方法	食前・食間・食後(時間:) その他 ()		
服用日	月	日	曜日
朝服用した時間	時間:	特記事項	
保育園欄	受取者名:	与薬者名:	時間: