

保護者の方へ

花川マリア認定こども園

1. 主治医の診察を受ける時は、お子様が「現在〇〇時から〇〇時まで園に在園している」と、「園では原則として投薬はできない」ことをお伝え下さい。
2. お子様の薬は、本来は保護者の方が来園し与えていただくのですが、やむを得ず来園出来ない場合は、保護者の方と園とで話し合いの上、保育教諭が保護者の方に代わって与えます。この場合は万全を期するため、『薬連絡票』に必要事項を記載の上、薬に添付して保育教諭等に手渡していただきます。
『薬剤情報提供書』を必ず添付して下さい。ない場合は薬をお預かりすることはできません。
3. 薬は主治医の処方したものに限り。保護者の方が個人的に判断し持参された薬は与えることは出来ません。
4. 持参する薬について
 - ◎必ず『薬連絡票』・『薬剤情報提供書』を添付して下さい。
 - ◎使用する薬は1回ずつに分け、当日分のみご用意下さい。
 - ◎薬はジップロック等に入れ、袋や容器、ジップロックにも必ず記名をして下さい。
5. 薬の服用を嫌がったり、飲ませた薬を吐いてしまった場合、当園では責任を負いかねます。
6. 服用した日の降園時に『薬剤情報提供書』・薬の入っていた袋や容器はお返しいたします。

薬連絡票 (保護者記載用) 年 月 日記入

依頼者	保護者氏名 クラス	緊急連絡先 児童名	歳	ヶ月
主治医	主治医		TEL	
病名・症状				
①持参した薬は 年 月 日に処方されたもの 日分のうちの本日分				
②保管は 室温 冷蔵庫 その他 ()				
③薬の剤型は 粉 液(シロップ) 外用薬 その他 ()				
④薬の内容は 抗生物質等 ()				
⑤使用日時 年 月 日 昼食(前・後) その他 ()				
⑥外用薬などの使用法 ()				
⑦その他の注意事項 ()				
⑧薬剤情報提供書添付				

以下は園記入

2週間用

月 日	/	/	/	/	/	/	/
受取者名							
投与者名							
月 日	/	/	/	/	/	/	/
受取者名							
投与者名							

園記入欄