

医師から処方される薬について

- ① 当園では、お子さんの薬は原則として預かることができません。
- ② 園で服用しなくてすむように医師に処方をご相談してください。
しかし
- ③ 医師の指示によるもので、保護者が薬を与えに来園することができない場合は、園担当者が保護者に代わって与えます。
- ④ この場合万全を期するため、下記の「連絡票」に必要事項を記載し、薬に添付して園長に提出して下さい。薬は必ず容器や袋に名前を書いて1回分（飲む量）だけを持参して下さい。
- ⑤ 連絡票・薬剤情報提供書のないものについては一切受付けることはできません。
- ⑥ 記入もれのある場合も薬を与えることができませんのでご注意ください。

与薬連絡票

依頼先	保育園名	<input type="checkbox"/> まつやま	<input type="checkbox"/> 中央	<input type="checkbox"/> 大宮	<input type="checkbox"/> 松並	<input type="checkbox"/> 百合ヶ丘	苑
依頼者	保護者氏名 児童名	連絡先		電話	ひ・あ・う・り・パ・ラ組		
主治医名			電話				
病名（又は症状）			（ 病院・医院）		Fax		
①持参した薬は 西暦 年 月 日に処方された 日分のうちの本日 回分							
②保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ）							
③薬の剤型（該当するものに○） 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）							
④薬剤情報提供書 添付							
⑤薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・その他（ ）・外用薬（ ）							
⑥園で使用する日時 西暦 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分 又は 食事（おやつ）の 分前・ 分あと その他具体的に（ ）							
⑦外用薬などの使用法							
⑧その他の注意事項							
園 記 入	日付	受領・保管 投与の別	時 間	サイン	園長印	実施状況など	
	/	受領	午前・午後	:			
		保管	午前・午後	:			
		投与	午前・午後	:			
	/	受領	午前・午後	:			
		保管	午前・午後	:			
		投与	午前・午後	:			
	/	受領	午前・午後	:			
		保管	午前・午後	:			
投与		午前・午後	:				

	日付	取扱い	時 間	サイン	園長印	実施状 況など	日付	取扱い	時 間	サイン	園長印	実施状 況など	
園 記 入	/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :				
		保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :				
		投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :				
	/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :				
		保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :				
		投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :				
	/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :				
		保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :				
		投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :				
	/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :				
		保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :				
		投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :				
/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :					
	保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :					
	投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :					
/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :					
	保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :					
	投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :					
/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :					
	保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :					
	投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :					
/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :					
	保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :					
	投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :					
/	受領	午前・午後 :				/	受領	午前・午後 :					
	保管	午前・午後 :					保管	午前・午後 :					
	投与	午前・午後 :					投与	午前・午後 :					