

薬の投与について

薬の投与は医療行為となり、本来、園ではできないことになっております。お子さんの体調が優れない場合の登園は控えていただきますようお願い致します。子どもさんの薬は、本来は保護者の方が登園して服用させていただくべきなのですが、登園できない時は、幼稚園の教職員が保護者に代わって服用の援助をします。この場合万全を期すために、下記の「くすり依頼書」に必要事項を記入していただき、薬に添付してください。

※なるべく幼稚園での服用は避け、朝・晩のみの服用ができるように医師にご相談ください。

-----キリトリ-----

くすり依頼書						
令和 年 月 日() 記入者()						
組	園児名					
病院名						
症状	かぜ・鼻水・咳・中耳炎・アトピー・その他()					
くすりに ついて	保管方法 室温・冷蔵庫・その他()					
	くすりの種類(数) 粉()・液シロップ()・外用薬()その他()					
	くすりの内容 抗生物質・鼻水・咳止め・整腸剤・その他()					
	使用時間 食前・食後・食間(時間)・その他()					
内服の服用方法						
外用薬(ぬり薬・目薬)などの使用部位・使用方法						
その他注意事項						
依頼日	日	日	日	日	日	日
実施時間						
実施者名						
保護者 サイン						
※薬が終わった後の依頼書は幼稚園に持参してください。						

- くすりは、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、あるいはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りです。
- 服用するくすりは1回分に分けて持参してください。
- 薬や容器には、お子さんの名前を記入してください。

-----キリトリ-----

くすり依頼書						
令和 年 月 日() 記入者()						
組	園児名					
病院名						
症状	かぜ・鼻水・咳・中耳炎・アトピー・その他()					
くすりに ついて	保管方法 室温・冷蔵庫・その他()					
	くすりの種類(数) 粉()・液シロップ()・外用薬()その他()					
	くすりの内容 抗生物質・鼻水・咳止め・整腸剤・その他()					
	使用時間 食前・食後・食間(時間)・その他()					
内服の服用方法						
外用薬(ぬり薬・目薬)などの使用部位・使用方法						
その他注意事項						
依頼日	日	日	日	日	日	日
実施時間						
実施者名						
保護者 サイン						
※薬が終わった後の依頼書は幼稚園に持参してください。						

- くすりは、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、あるいはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りです。
- 服用するくすりは1回分に分けて持参してください。
- 薬や容器には、お子さんの名前を記入してください。