

与薬依頼書

串木野 保育園(所)施設長 殿

下記疾病に伴い、医師と相談及び医師の指示・処方により保育園での保育時間中における投薬が必要になりました。

つきましては、保護者の責任において、貴園(所)に与薬を依頼します。

保護者氏名 ㊟

緊急連絡先

与薬依頼日: 令和 年 月 日 ※与薬期間中、必ず連絡が取れる連絡先を記入

園児名	クラス	生年月日
		平成・令和 年 月 日 (歳 か月)
病名	登園直前の体温	
	℃	
症状		
医療機関名	電話番号	診察日
	()	令和 年 月 日
調剤薬局名	電話番号	処方日
	()	令和 年 月 日
薬剤情報提供書	薬の剤型	
有・無 ※添付が無い場合は与薬はお断りします。	粉末()種類・シロップ()種類 錠剤()種類・その他()種類	
薬の内容		
抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・その他() ※市販薬及び解熱剤等は与薬はお断りします。		
薬の保管方法	服用時間	
常温・冷蔵庫・その他()	食前・食間・食後 ※原則、上記以外の時間指定の与薬はお断りします。	
与薬期間		
令和 年 月 日 ~ 月 日 ※最大5日分の依頼書になります。5日を超える場合は、再度与薬依頼書及び薬剤情報提供書を提出してください。		
その他注意事項		

※保育園(所)記載欄

与薬日	与薬時間	与薬後の様子	与薬者署名又は押印	薬剤受領者署名又は押印
月 日()	時 分			
月 日()	時 分			
月 日()	時 分			
月 日()	時 分			
月 日()	時 分			

与薬について保護者の皆様方へのお願い

保育園では、原則園児への与薬は行いません。

ただし、やむを得ない理由で保護者が投薬をできず、医師の指示により保育時間中に服薬が必要な場合のみ、園での与薬を行うことといたしております。

その際は必ず与薬依頼書に必要事項を記入押印して頂き、薬及び薬剤情報提供書(コピー可)を添えて、職員へ直接提出をお願いします。

なお、与薬依頼書の提出が無い場合や記入漏れ、薬剤の内容(解熱剤等)等により与薬をお断りする場合がありますので、ご了承ください。

与薬に関しましては、大事な子どもさんの体調管理及び生命に関する重要なことです。当保育園では与薬に対し慎重に対応するとともに、保護者の皆様方におきましても下記の注意事項をご熟読の上、ご理解ご協力をいただきますようお願い申し上げます。

与薬についての注意事項

1. 必ず医師に保育園に入所している旨を伝え、医師へ投薬について相談し、「服薬回数(3回から朝晩2回へ)の変更」や「服薬時間(朝・降園(所)後・夜)の服薬が可能・不可能の確認」等保育時間中の投薬の必要性の確認をお願いします。
2. 与薬依頼書は、**必ず保護者が記入押印**をお願いします。
3. 与薬できる薬は、子どもさんを診察された医師が処方し調剤した薬、又はその医師の処方により薬局で調剤した薬に限ります。なお、薬を受け取った際は、**必ず「薬剤情報提供書」の交付を受けて頂き、与薬依頼書と一緒に保育園に提出(コピー可)してください。**
4. 市販薬、保護者の判断で持参した薬(医療機関診察日以前に処方された薬、本人以外の薬等)は与薬はいたしません。
5. 与薬する薬は、必ず1回分ずつに分け、当日使用分(1回分)のみお預かりします。
※粉末、錠剤は分包、分錠し、シロップは1回量分を容器に分けて提出をお願いします。
6. 薬を入れた容器、袋には、必ず子どもさんのクラス、氏名を記入してください。また、複数の薬がある場合は番号を記入してください。
7. 時間指定(食前・食間・食後以外の時間帯)の与薬は、原則お断りさせていただきます。
8. 子どもさんが与薬を嫌がる、与薬後に吐き出す場合等は、与薬をお断りする場合があります。
9. 症状(発作等)を判断し、投与の必要性が生じる薬や解熱剤及び座薬等は原則お断りいたします。
10. 目薬や塗り薬等外用薬は原則お断りいたしますが、緊急を要する場合は別途保育園(所)にご相談ください。
11. 慢性疾患等で継続的に、与薬が必要な場合は別途保育園(所)にご相談ください。
12. 心臓疾患や喘息、各種アレルギー、熱性けいれん等の既往症がある子どもさんの与薬については、主治医の診断書の提出をお願いする場合があります。
13. 子どもさんの症状の経過等健康状態の確認をさせていただきますとともに、健康状態に変化が生じた場合は、直ちに保護者に連絡いたします。