

保護者 様

済美幼稚園

薬の与薬についてのお願い

お子様の病気やけがなどで、在園中に与薬をしなければならないことがあります。与薬に関しましては、医療行為とみなされるため「原則園では与薬は行わない」こととしています。

しかし、医師の指示によりやむを得ず与薬が必要となる場合に限り下記の様に対応いたします。

記

1 与薬の依頼について

「与薬依頼書」に必要事項を記入の上、薬と一緒にご持参ください。

「与薬依頼書」は、薬の処方期間があいた時、薬が変わった時は、改めて記入の上ご提出ください。

「与薬依頼書」は、ホームページからダウンロードしてお使いください。また、園にも用意しておりますので必要な時はお申し出ください。

2 与薬する薬について

1 回分に分けて当日分のみご持参ください。シロップなどの水薬も 1 回分に取り分けてください。

薬を入れた容器や袋には日付とお子様の名前（フルネーム）をお書きください。

お預かりできる薬は、医師から処方されたものに限ります。市販の薬や保護者の方の判断で持参した薬(過去にもらった薬の残り、兄弟姉妹の薬)はお預かりできません。

与薬の初回は依頼書と薬をお持ちください。2 回目以降は、幼稚園が準備するチャック付きポリ袋に依頼書と薬を入れてください。

薬はなるべく、朝夕2回の処方になるよう医師とご相談ください。


与薬依頼書

依頼日令和 年 月 日

済美幼稚園長様

依頼者（保護者氏名） _____ 印

下記の通り医師の処方を受けましたので、薬を与えてください。

クラス	園児名
受診医院 (医師) 名 	
病名(又は症状)	
処方年月日 令和 年 月 日 (日分) 処方	
薬の種類 (該当するものに○) 粉・液 (シロップ)・外用薬・その他 ()	
薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・外用薬 (塗薬・点眼) その他 ()	
使用する日時 令和 年 月 日 ~ 月 日 昼食前・昼食後・その他	
注意事項	

※お薬は1回の使用分のみ園にお渡しく下さい。

※お薬の袋には日付と名前(フルネーム)を記入してください。

担任確認欄

日付	/	/	/	/	/	/	/
印							


与薬依頼書

依頼日令和 年 月 日

済美幼稚園長様

依頼者（保護者氏名） _____ 印

下記の通り医師の処方を受けましたので、薬を与えてください。

クラス	園児名
受診医院 (医師) 名 	
病名(又は症状)	
処方年月日 令和 年 月 日 (日分) 処方	
薬の種類 (該当するものに○) 粉・液 (シロップ) ・外用薬 ・その他 ()	
薬の内容 抗生物資 ・咳止め ・整腸剤 ・外用薬 (塗薬 ・点眼) その他 ()	
使用する日時 令和 年 月 日 ~ 月 日 昼食前 ・昼食後 ・その他	
注意事項	

※お薬は1回の使用分のみ園にお渡しください。

※お薬の袋には日付と名前 (フルネーム) を記入してください。

担任確認欄

日付	/	/	/	/	/	/	/
印							


与薬依頼書

依頼日令和 年 月 日

済美幼稚園長 様

依頼者（保護者氏名） _____ 印

下記の通り医師の処方を受けましたので、薬を与えてください。

クラス	園児名
受診医院 (医師) 名 	
病名(又は症状)	
処方年月日 令和 年 月 日 (日分) 処方	
薬の種類 (該当するものに○) 粉・液 (シロップ) ・外用薬 ・その他 ()	
薬の内容 抗生物資 ・咳止め ・整腸剤 ・外用薬 (塗薬 ・点眼) その他 ()	
使用する日時 令和 年 月 日 ~ 月 日 昼食前 ・昼食後 ・その他	
注意事項	

※お薬は1回の使用分のみ園にお渡しください。

※お薬の袋には日付と名前 (フルネーム) を記入してください。

担任確認欄

日付	/	/	/	/	/	/	/
印							