

こども園とくすりについて

竜之口わかばこども園

1. お子さんのくすりは、本来は保護者の方が登園して与えていただくのですが、登園できないときはこども園の担当者が保護者に代わって与えます。
2. 医師の診察を受けるときは、お子さんがこども園に通園しているため原則として日中は、くすりの使用ができないことを伝え処方してもらってください。（できれば、朝・夕方・寝る前など）
3. 持参するくすりについて
 - ①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ます。
 - ②保護者の個人的な判断で持参したくすりは、こども園では対応できません。
 - ③座薬の使用は行いません。
 - ④くすりの服用が「熱が高いとき・咳がでるとき・発作が起こったとき」などのように症状の判断を必要とする場合は、その都度保護者の方に連絡することになりますのでご了承ください。
 - ⑤服用するくすりは、1回分に分けて持参してください。
 - ⑥くすり袋や容器には、お子さんのクラス名と名前を記入してください。
4. 「くすりの依頼書」及び「薬剤情報提供書」について
 - ①「くすりの依頼書」は園にあります。

全ての欄がきちんと入力されていないと、対応出来ませんのでご了承ください。
 - ②くすりと「くすりの依頼書」は、必ず保護者が検診当番に手渡ししてください。
 - ③併せて薬剤情報提供書もご提出下さい。

竜之口わかばこども園長 様		年 月 日		
くすりの依頼書				
保 護 者 記 入	保護者名			
	園児名	組 (歳 カ月)		
	病院名			
	処方日	月 日		
	病名 (症状)			
	上記のため、服用するよう指示されましたので飲ませてください。			
	薬の剤型	粉 (袋) ・ 顆粒 (袋) ・ シロップ (本) ・ その他 ()		
	薬の数	種類	飲ませ方	混ぜてよい ・ 混ぜない
	朝の検温	時 分	℃	
	使用時間	食前 ・ 食後 ・ その他 時		
保 育 者 記 入	年 月 日			
	確 認 書			
	保護者様	受領者		
		投与者		
	依頼された薬は上記の通り飲ませました。			
投与時の様子 (気付いたことがあれば記入)				

※全ての欄にきちんと記入されていないと対応出来ませんのでご了承ください。

※ジップロックにクラス・園児名を記入し、くすりたくすり依頼書・薬剤提供書の3点を入れて朝の検診保育教諭に手渡しで提出してください。朝の検診後は職員室に手渡しで提出してください。

※くすりの袋やくすりの容器にクラス・園児名を書いてください。