



幼稚園での与薬について

学校法人 聖母学園

認定こども園 長岡天使・聖母幼稚園

保育時間中に薬を飲む必要がある場合、本来責任者である「保護者」が与えることが必要です。安全の為、幼稚園では職員による園児に対する与薬は行わないことにしています。しかし、病気の回復期にあり幼稚園でも与薬が必要という医師の与薬指示がある場合に限り、職員が保護者に代わって薬（医師から処方された薬のみ）を与えることになります。

登園前、または帰宅後に服用することが可能な薬につきましては、家庭で服用していただき、園での与薬はやむを得ない場合に限るということで、ご理解とご協力をお願い致します。どうしても服用が保育時間内にかかる場合は、以下の事項を守って頂きますよう、よろしくお願い致します。

《薬の取り扱いについて》

☆「与薬依頼書」に必要事項を記入し、薬、薬剤説明書（写し）と共に園の職員に手渡しして下さい。

- ・「与薬依頼書」は医療機関ごとに1枚とし、与薬をするたびに提出して下さい。
- ・慢性疾患（心臓疾患、アトピー性皮膚炎、喘息、アレルギー等）で1ヶ月以上継続して与薬が必要となる場合には慢性疾患用の与薬依頼書を使用し与薬日を記入して下さい。尚、初回に医師の診断書が必要となる場合がありますので幼稚園にご相談下さい。
- ・坐薬及び解熱剤や吸入薬は薬の性質からお預かりできません。
- ・市販薬、自家製の薬、以前に処方された薬、兄弟の薬はお預かりできません。
- ・外用薬（軟膏）はアトピー性皮膚炎や湿疹などに限ります。

☆必ず、薬は内服薬・水薬と共に一回分に分けてお持ち下さい。

- ・外用薬、点眼薬はそのままお預かりします。
- ・薬はジュースなどに溶かさず持参して下さい。

☆薬袋、容器はクラス名、名前、服用時間を記入して下さい。

- ・内服薬が複数の場合は、それぞれに①②③④と記入して下さい。
- ・乳児の場合、食前、食後ではなく、時間を記入するようにして下さい。



《その他》

- *お子さんの具合が悪くなった場合は、すぐに連絡をします。その日の保護者の連絡先を与薬依頼書に記入して下さい。
- *薬の飲ませ方など、備考欄にてお知らせ下さい。
- *与薬依頼書や薬剤に不備がある場合には与薬できません。

《1回分の薬袋の記入の仕方》

○同じ医療機関で2種類以上薬がある場合

○ ○ 組 名 前 昼食後 ①

○ ○ 組 名 前 昼食後 ②

- ・クラス名
- ・名前
- ・服用時間
- ・薬が複数ある場合、それぞれ①②と記載する

○慢性疾患用の場合

○月○日 ○ ○ 組 名 前 昼食前

- ・与薬日
- ・クラス名
- ・名前
- ・服用時間

○複数の医療機関からの薬がある場合

○○病院 ○ ○ 組 名 前 昼食後 ①

○○クリニック ○ ○ 組 名 前 昼食後 ①

- ・それぞれの医療機関名
- ・クラス名
- ・名前
- ・服用時間

《与薬依頼書の記入例》

与 薬 依 頼 書

依頼年月日 平成 ○年 ○月 ○日

○○組	園児名 長岡 太郎	保護者氏名 長岡 一郎
-----	-----------	-------------

処方を受けた 医療機関名	○○こども病院	医療機関の 電話番号	○○-○○○○
病 名	風 邪	主な症状	鼻水、咳
内服薬	① 粉 水 錠剤 (食前 食後 その他) ② 粉 水 錠剤 (食前 食後 その他) ③ 粉 水 錠剤 (食前 食後 その他) ④ 粉 水 錠剤 (食前 食後 その他) ※乳児の場合は、おおよその時間をその他に記入して下さい。		
外用薬 (軟膏)	患部	時間	
点眼薬	①回数 回 時間	②回数 回 時間	
	患部 《 右目・左目 》	患部 《 右目・左目 》	
連絡先	○○○-○○○○-○○○○	受理者	与薬者
備 考	飲み方 (水に溶かさずそのまま飲めます等) や乳児の場合、何時にのませたらよ いか (午後のミルクの時間など) などお書き下さい。		