

保護者各位

花田口聖母幼稚園

園長 岩永扶美

## 【幼稚園における投薬の取り扱いについて】

投薬は医療行為に当たるため、医療関係従事者、あるいは保護者の責任において行うことが原則です。従って、幼稚園では原則として、市販薬を含め、薬はお預かりいたしません。主治医との相談のうえ、在宅の時間帯での投薬調整を行っていただくようお願いいたします。

ただし、かかりつけの医師から処方された薬で、医師の指示によりやむを得ず保育時間中の投薬が必要となる場合に限り、投薬の取り扱いを行うことといたします。つきましては、別紙「投薬依頼書」に必要事項を記入し提出してください。

なお、投薬につきましては、お子様の健康を守るために慎重に対応していきたいと考えておりますので、下記の注意事項を厳守くださいますようお願いいたします。

### 注意事項

- 1、原則として、幼稚園では、薬の投薬はできません。医師の指示によりやむを得ず保育時間中の投薬が必要となる場合、「投薬依頼書」に必要事項を記入の上、薬と一緒に提出してください。
- 2、薬は医師から本人のために処方されたものに限りします。
- 3、原則として1回分を持参してください。
- 4、シロップなどの水薬は1回分を取り分けてお持ちください。
- 5、薬を入れた容器・袋には必ずお子様の名前を記入してください。
- 6、「熱が出たら飲む」「発作がでたら…」というような症状を判断して投薬しなければならない場合は、その都度保護者の方にご連絡することになりますのでご了承ください。

依頼日： 年 月 日

## 投薬依頼書

下記の園児については、医師と相談の結果、その指示により、やむを得ず園での保育時間中における投薬が必要となりました。つきましては、保護者の責任において、園での園児に対する投薬を下記にしたがって依頼します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

|                    |   |      |  |
|--------------------|---|------|--|
| ふりがな<br>園児名        |   | クラス名 |  |
| 医療機関名              |   | 担当医師 |  |
|                    |   | 電話番号 |  |
| 病 名                |   |      |  |
| 薬の種別               |   | 投薬者  |  |
| 内服薬：1<br>薬名<br>( ) | 服用時間： 食前・食間・食後 分<br>服用方法： そのまま・水で溶く<br>備 考： |      |  |
| 内服薬：2<br>薬名<br>( ) | 服用時間： 食前・食間・食後 分<br>服用方法： そのまま・水で溶く<br>備 考： |      |  |
| その他                |   |      |  |

<注意事項>・上記事項に関して園では、一切の責任を負いませんのでご了承ください。

※この用紙は各自コピーをしてご使用ください