

## 投薬に関する事項について

薬事法により、投薬については、医師または保護者が行うこととなっており、他人（保育教諭等）が投与することは禁止されております。

本園では、かかりつけの医師に相談していただき、時間や回数等、園で薬を与えずにすむように調整をお願いしています。

どうしても必要がある場合のみ、保護者の依頼により『投薬依頼書』を示し、保育教諭が投与を行うことをご了承ください。

また、昼休み等、保護者の方の来園により、投与される場合には、お申し出ください。

## 園での投薬依頼をする場合の諸注意

1. 名前は必ず記入してください。
  - ・ 粉薬は1袋ずつに、水薬は容器に名前を記入してください。
  - ・ 記名のないものは、投与することはできません。
2. 必ずその日の1回分だけを持たせてください。
  - ・ 水薬は、1回分だけ別の容器に入れてください。
  - ・ 1日分以上の薬を預かることはできません。（特別な場合を除く。）
3. 『投薬依頼書』に必要事項を記入の上、薬と一緒に持たせてください。
  - ・ 『投薬依頼書』と薬をテープで留め、担任に手渡してください。
  - ・ 依頼書に必要事項等の記載がない場合は、投薬せずに持ち帰りますのでご了承ください。



与薬依頼書（1回分）

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名 印

下記の通り、投薬をお願いいたします。

病名	
与薬時間	食前・食間・食後 その他（ ）時に（ ）回
与薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻 点耳・その他（ ）
与薬種類	散薬（ ）包・水薬・軟膏 点眼薬・点鼻薬・点耳薬 その他（ ）
症状 家庭での様子	体温 _____℃ (例：咳がでる。軟便である。等)

投薬者名 印

与薬依頼書（1回分）

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名 印

下記の通り、投薬をお願いいたします。

病名	
与薬時間	食前・食間・食後 その他（ ）時に（ ）回
与薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻 点耳・その他（ ）
与薬種類	散薬（ ）包・水薬・軟膏 点眼薬・点鼻薬・点耳薬 その他（ ）
症状 家庭での様子	体温 _____℃ (例：咳がでる。軟便である。等)

投薬者名 印

与薬依頼書（1回分）

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名 印

下記の通り、投薬をお願いいたします。

病名	
与薬時間	食前・食間・食後 その他（ ）時に（ ）回
与薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻 点耳・その他（ ）
与薬種類	散薬（ ）包・水薬・軟膏 点眼薬・点鼻薬・点耳薬 その他（ ）
症状 家庭での様子	体温 _____℃ (例：咳がでる。軟便である。等)

投薬者名 印

与薬依頼書（1回分）

令和 年 月 日

組 園児名

保護者名 印

下記の通り、投薬をお願いいたします。

病名	
与薬時間	食前・食間・食後 その他（ ）時に（ ）回
与薬方法	内服・塗布・点眼・点鼻 点耳・その他（ ）
与薬種類	散薬（ ）包・水薬・軟膏 点眼薬・点鼻薬・点耳薬 その他（ ）
症状 家庭での様子	体温 _____℃ (例：咳がでる。軟便である。等)

投薬者名 印