

〈薬の依頼届〉

クラス	園児名	以下の通り園での与薬を依頼します。	
		年 月 日 保護者名 _____ ①	
●薬の種類	●薬品名	●使用する部位	
軟膏 ・ 目薬			
●与薬する時間	●使用上の注意点	●使用期間(目安)	
お昼寝前 ・ お昼寝後 ()		年 月 日 ~ 月 日頃まで	

* 園に提出する際は、①～③をジブロックに入れてご持参ください。

①薬(園児名を記入して下さい) ②薬の依頼届 ③薬の説明書コピー

預かり日	預かり者
年 月 日	
最終返却日	最終返却者
年 月 日	

〈薬の依頼届〉

クラス	園児名	以下の通り、園での与薬を依頼します。	
		年 月 日 保護者名 _____ ①	
●薬の種類	●薬品名	●使用する部位	
軟膏 ・ 目薬			
●与薬する時間	●使用上の注意点	●使用期間(目安)	
お昼寝前 ・ お昼寝後 ()		年 月 日 ~ 月 日頃まで	

* 園に提出する際は、①～③をジブロックに入れてご持参ください。

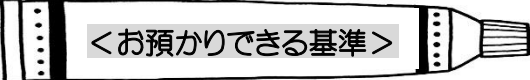
①薬(園児名を記入して下さい) ②薬の依頼届 ③薬の説明書コピー

預かり日	預かり者
年 月 日	
最終返却日	最終返却者
年 月 日	

園で「お預かりできる軟膏・目薬」について

日頃より、当園における保健対策などへのご理解・ご協力を誠にありがとうございます。
梅雨時期、園では急な猛暑や疲れから体調を崩されるお子さんも出ています。子ども達一人一人の体調に配慮しながら、安心安全に生活ができるように気を付けていきたいと思えます。

さて、園での「預かり薬」についてですが、保護者の依頼のもと、保育時間内に保護者に代わって園で与薬を実施しています。この「預かり薬」は、入園進級式でも配布しました通り、**①軟膏 ②目薬**のみとなります。今回、厚生労働省が定める「保育所保育指針―園児への与薬」についての基準をもとに、以下の点で新たにご周知をお願い致します。



＜お預かりできる基準＞

- ① 今回の病態で「医師の診断を受け、調剤薬局で処方されたお薬」に限ります。但し、園での使用が初回ではないよう、ご自宅で一度使用歴があるようお願いいたします。
- ② 市販薬(リップやハンドクリーム、市販の軟膏)などはお預かりできないことになりました。医療機関への受診をお願い致します。
- ③ 保育の安全上、薬の使用の時間は「お昼寝前」または「お昼寝後」に限らせていただきます。

＜お預かり時必要書類＞

- ① 「薬の依頼届」に必要事項を記入ください
→ さくらぎ保育園ホームページよりダウンロードできます
- ② 薬の説明用紙のコピー



=注意=

持参される際は、お薬に「名前を記入」し、ジブロックに入れてご持参ください

尚、集団生活の場において、依頼された時間帯に止むを得ず使用することができない場合もありますので、ご了承ください。ご不明点などありましたら、担任・看護師までご相談ください。