

(注) 主治医および保護者の方へ

★保育園に薬剤管理を専門にする職員はおりません。与薬をする子どもが増えるに伴い誤投薬の可能性も高まります。通園中にどうしても与薬が必要な薬を除き、投与時間や回数に配慮し、できるだけ家庭で与薬が済ませられるようにご協力ください。 の部分は保護者記入欄です。

与薬指示書

こむぎ保育園長 様

下記の保育園児について当院で加療中ですが、登園の際は、保護者にかわり与薬することを指示します。

氏名 (クラス) 生年月日 年 月 日

病名 (症状)

令和 年 月 日

医療機関名

医師氏名

印

薬の名前	形状
①	散薬 (1回 袋) / 液剤 (1回 cc) / 錠剤 (1回 錠)
②	散薬 (1回 袋) / 液剤 (1回 cc) / 錠剤 (1回 錠)
③	散薬 (1回 袋) / 液剤 (1回 cc) / 錠剤 (1回 錠)
保育園での与薬時刻	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他 ()
与薬時の注意事項	

今回の処方期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

ここから下は保育園記入

受取時は「与薬指示書、薬の説明書、1回分の薬 (日付と名前が記入しているもの) の3点セットがあるか確認する。また、お子様への服用の仕方 (水に溶かす、口にそのまま入れる等) も確認する。

職員2名で与薬時の確認事項を声出し確認してから与薬を行う。

確認事項: 園児名、薬の名前、薬の形状・個数、与薬時刻、処方期間

受取サイン/日付	/	/	/	/	/	/	/
与薬サイン/日付	/	/	/	/	/	/	/
投薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

※予定最終日には保護者の方に終了日を確認する。書類は児童ファイルにしまう。