

薬についての注意事項

医師にかかる時は、以下の事をお守りください。

- ※ 医師に診断を受ける時は、お子さんが現在〇〇時～〇〇時まで保育園にいることを伝え、**原則として保育園では薬の使用ができないこと**をお伝えください。
- ※ 薬を処方される場合、**極力朝、晩の2回で処方していただく**よう、医師にお話し下さい。

やむを得ず薬を持参される場合、下記のことに注意してください。

- ・ 必ず医療機関から処方されたものであること（市販の薬、解熱剤は使用できません）
- ・ **薬剤情報提供書は必ず毎日提出してください。**提出がない場合、投与はできません。
- ・ 処方された期日を過ぎたものは、保育園では飲ませることができませんので、ご了承ください。
- ・ **飲み薬は昼食後のみの投与になります**ので、それ以外の時間帯の投与はできません。
（食前の代表的なもので吐き気止めがありますが、吐き気がある時は登園を控えてください。）
- ・ 薬は必ず1回分ずつ持たせ、（シロップなどは別の容器に移して1回分のみ、お持ちください。）必ず名前を記入してお持ちください。
- ・ ジップロックなど口が閉まるビニールの袋に薬連絡票、薬剤情報提供書、薬、を入れてお持ちください。

薬 連 絡 票 保護者記載用

平成 年 月 日

依頼先	保育園名	たんぽぽ第二保育園	宛	印
依頼者	保護者氏名			
	子ども氏名	男 ・ 女	歳	ヵ月
主治医	（ 病院 ・ 医院） TEL :			
症 状				
持参したくすりは	年 月 日	に処方された	日分のうちの	本日分
保 管 は	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（	）		
くすりの種類	粉（ ）・シロップ（ ）・ぬり薬（ ）・錠剤（ ）			
	（ ）内は個数	点眼（ ）・その他（ ）		
外用薬などの使用法	（塗り薬や点眼薬など）			
その他の注意事項				
園 記 入 欄	※ 受領者サイン	保管時サイン：	月 日 時	
	※ 投与者サイン	投与時刻：	月 日 時	
	※ 実施状況など			

※ 連絡票が必要な方は毎回お声掛け下さい。（ノートでも可）まとめ渡し、余分にはお渡しできません。