

保護者の方へ

学校法人 北海道カトリック学園 認定こども園 小樽藤幼稚園

- 1・主治医の診察を受けるときは、お子さまが「現在〇時から〇時まで在園していること」と「園では原則として投薬はできないこと」をお伝えください。
- 2・お子さまの薬は、本来は保護者の方が登園して与えていただくのですが、やむを得ない理由で保護者の方が登園できないときは、保護者の方と園で話し合いの上、保育教諭が保護者に代わって与えます。この場合は万全を期するため「薬連絡票」に必要事項を記載の上、薬に添付して教諭に手渡していただきます。
- 3・薬は、お子さまの診察をした医師が処方し調剤したものに限りです。
- 4・保護者の方の個人的な判断で持参された薬は、園として与えられません。
- 5・持参する薬について
 - ★医師が処方した薬には必ず「薬連絡票」を添付し、「薬剤情報提供書」がある場合も添付してください。(1回につき数種類の薬を持参される場合、医師にその薬の内容を確認してください)
 - ★使用する薬は1回ずつに分けて、当日分のみご用意ください。
 - ★袋や容器にお子さまの記名をお願いします。

切 り 取 り 線

薬連絡票（保護者記載用）

年 月 日記入

依頼者 保護者名 _____ 園児名 _____
主治医 _____ (病院名・ _____)
病名または症状 _____

- ①持参した薬は _____ 月 _____ 日に処方された _____ 日分のうちの本日分
- ②保管は _____ 室温 _____ 冷蔵庫 _____ その他 (_____)
- ③薬の剤型は _____ 粉 _____ 液 (シロップ) _____ 外用薬 _____ その他 (_____)
- ④薬の内容は _____ 抗生物質等 (_____)
- ⑤薬剤情報提供書は _____ あり _____ なし
- ⑥使用する日時は _____ 月 _____ 日 _____ 昼食 (前・後) _____ その他 (_____)
- ⑦薬の飲ませ方、使用法は (_____)

(園記載用)

| | | | | | |
|------|---|---|---|---|---|
| 月日 | / | / | / | / | / |
| 受取者名 | | | | | |
| 投与者名 | | | | | |