

保護者の皆様へ

行幸田保育園

薬の服用についてのお願い

お子さんが健康かつ安全に、園生活を送るためにも、薬の服用につきまして、次のことに御協力をお願い致します。

- ★ 薬は、できるだけお家で、服用がすむよう、主治医にご相談下さい。
- ★ どうしても、昼に飲まなければならぬときは、『お薬依頼書』に記入の上、保育士に、申しでてください。
- ★ 必ず、一回分の量を持ってきて下さい。

お薬依頼書

薬を飲ませるのは医療行為です。

やむを得ず持参される場合は記入のうえ、保育士に薬と一緒に
お渡しください。

※ 薬には必ず名前を記入してください。

※ 水薬は別の容器に1回分に分けてください。

※ 医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。

※ 解熱剤はお預かりできません。

依頼日	年	月	日		
投与日	月	日	～	月	日
クラス	組				
園児名	保護者名	印			
病名	病院名	処方日	年	月	日
薬の内容 ・ 抗生剤・下痢止め・咳止め・その他 () ・ 外用薬 (塗薬・点眼)					
昼食前 昼食後 その他 ()					
受付保育士	投与保育士	投与時間	時	分	

※ 受付保育士はこの用紙と薬をテープ等で貼付けること。