

## 薬の扱いについて

保育所等では、原則として薬を預かり投与することはしていません。しかし止むを得ない場合があるときは、保護者に代わり保育所等でも薬を服用させたり、外用薬を塗布することがあります。この場合は保護者からの、与薬の依頼を受けて薬を与えることにしています。薬を預かる場合は、安全のため「主治医意見書」「与薬依頼票」の提出をしていただきます。

### 薬を預けるとき

1. 預かる薬は、お子さまを診察した医師が処方し調剤したものに限りです。
  2. 持参する薬には「主治医意見書」「与薬依頼票」を添付してください。
  3. 預ける薬は 1 回ずつに分けて、当日分のみを職員に手渡してください。
  4. 薬の容器や袋に、お子さまの名前を書いてください。
  5. 「主治医意見書」の様式、「与薬依頼票」は、施設にあります。与薬が必要な方は、職員にお伝えください。
- ★「与薬に関する主治医意見書」及び「与薬依頼票」の様式につきましては、常時、園に設置しております。神戸市または園のホームページの「保護者用ダウンロード用紙」の項目からプリントアウトできます。必要と思われる際は、医療機関にご持参いただくようお願いいたします。
- ★ 病院での受診の際、保育施設に通園していることを医師に伝えて下さい。そのうえで薬の処方をできるだけ 1 日 2 回（朝・晩）にさせていただきようお願いします。
- ★ 「与薬に関する主治医意見書」に不備がある場合は一切薬をお預かりできませんのでご了承ください。

### 与薬依頼票（保護者記載用）

	施設長様	年	月	日
依頼者	保護者名	TEL		
児童名	くみ （氏名）			
主治医	TEL			
病名				
薬	① 依頼する薬は 年 月 日に処方 ② 薬の型 粉薬・シロップ・粒・外用薬・その他 ③ 薬の内容（ ） ④ 投与時間 食前・食後・その他 ⑤ 外用薬などの使用方法（ ） ⑥ その他			

（施設記入欄）

使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
与薬サイン						
使用日	/	/	/	/	/	/
受領サイン						
与薬サイン						

★印は園におけるお願いになります。