

与薬連絡票の変更について

「与薬連絡票」の内容を一部変更させていただきました。（お薬の詳細、薬の合計数なども記載となっています）
園での投薬が必要な時は、下記の注意事項と裏面の文書を確認いただき提出いただきますようお願いいたします。

【 提出するもの 】

- ① 「与薬連絡票」 下記のを切り取って使用してください。
- ② 「お薬情報提供書」 または、お薬手帳のコピーなどお薬内容、用法がわかるもの。
- ③ 使用する薬剤（原則当日分のみ）・・・袋や容器などには**すべて記名**をしてください。

【 注意事項 】

- ① 市販薬や過去に処方されたお薬はお預かりできません
- ② お薬は**必ず職員に手渡し**してください。
- ③ 内服用ゼリー等ご自宅で使用している場合は、一緒にご持参ください。
- ④ 軟膏使用とともにガーゼ、絆創膏など使用している場合は、予備としてその衛生用品もご持参ください。
- ⑤ 与薬が数日間続く場合は、下記「与薬連絡票」の内服期間欄に「○日まで△日間内服あり」と記載してください。（同じ薬であれば、与薬連絡票は初日のみの提出とします）
ただし**持参薬は当日分のみ**預かりです

✂*****切り取り*****✂

与薬連絡票（保護者記載用）		保護者→園に提出
1. 日付（記入日）	年 月 日	
2. 依頼者（保護者） 園児名	保護者氏名： 連絡先TEL： 氏名： クラス（ ） 性別（ ） 歳 カ月	
3. 医療機関名	病院名： 主治医： ☎：	
4. 病名・症状		
5. 薬の内服期間	持参薬は 年 月 日に 日分処方された本日分（1回分）	

※粉薬 1 袋の中に数種類の薬が混合されていて書ききれない場合は備考欄に薬名を記入してください

薬名	薬の内容	薬の形、色など	使用時間	保管方法	備考
例) アスピリンほか	咳・痰・整腸剤	粉 ・ 白色	昼食後	常温・遮光・冷蔵	ムコダイン、ビオフェルミン混合
				常温・遮光・冷蔵	
				常温・遮光・冷蔵	
				常温・遮光・冷蔵	
				常温・遮光・冷蔵	

◎ お薬合計（粉薬 包 ）（錠剤 錠 ）（ そのほか 個 ）

【 提出前に以下のことを確認しチェック✓を入れてください 】

- ☐ 薬の合計数記載 （粉薬 ○ 包、 錠剤 △錠など）
- ☐ すべてのお薬に記名
- ☐ お薬情報書またはお薬手帳などのコピー

<日本保育園保健協会より>

- (1) お子さんのくすりは、本来は保護者が登園して与えていただくのですが、緊急止むを得ない理由で保護者が登園できないときは、保護者と園側で話し合いのうえ、保育園の担当者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「連絡票」に必要事項を記載していただき、くすりに添付して保育園に手渡していただきます。
- (2) くすりは、お子さんを診察した医師が処方し調剤したもの、或いはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りします。
- (3) 保護者の個人的な判断で持参したくすりは、保育園としては対応できません。
- (4) 座薬の使用は原則として行いません。やむを得ず使用する場合は医師からの具体的な指示書を添付して下さい。なお使用に当たっては、そのつど保護者にご連絡しますのでご了承下さい。
- (5) 初めて使用する座薬については対応できません。
- (6) 「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら…」「発作が起こったら…」というように症状を判断して与えなければならない場合は、保育園としてはその判断ができませんので、そのつど保護者にご連絡することになりますのでご了承下さい。
- (7) 慢性の病気（気管支喘息・てんかん・糖尿病・アトピー性皮膚炎などのように経過が長引くような病気）の、日常における投薬や処置については、保育所保育指針（厚生省）によって、子どもの主治医または嘱託医の指示書に従うとともに、相互の連携が必要です。
- (8) 持参するくすりについて
- 1.医師が処方したくすりには必ず「連絡票」を添付して下さい。なお「薬剤情報提供書」がある場合には、それも添付してください。
 - 2.使用するくすりは1回ずつに分けて、当日分のみご用意下さい。
 - 3.袋や容器にお子さんの名前を記載して下さい。
- (9) 主治医の診察を受けるときは、お子さんが現在〇〇時から〇〇時まで保育園に在園していることと、保育園では原則としてくすりの使用ができないことをお伝え下さい。

以下は保育園で記載後に保護者の方へ返却いたします（お薬を使用したことの確認となります）

【 こども園記載 】

お薬・お薬情報提供書受領者サイン：	年 月 日
お薬保管者サイン：	年 月 日

※ 投与時は必ず表面の連絡票、お薬情報書など確認！

月 日								
投与、対応時間								
投与者サイン								
投与時状態								
投与後状態								

◎ 軟膏・点眼薬など→ 月 日 ～ 月 日まで使用しました。

<その他 こども園からの連絡事項>