

お願い：主治医及び保護者の方へ

幼稚園には薬剤を管理する職員はおりません。与薬をする子どもが増えるに従い誤与薬の可能性も高くなります。保育中にどうしても与薬が必要な場合を除き、投与時間、回数を調整するなど、できるだけ家庭で与薬をすませられるようにご協力ください。

## 与薬指示書

下記の園児は当院にて加療中です。登園の際は保護者に代わり指示通りの与薬をお願いいたします。

幼稚園名		園児名	
疾患名			
園で与薬が必要な理由			
薬品名 薬理作用			
副作用その他注意事項			
誤与薬時の対応			
特殊な薬の場合	預かり期間	年 月 日 ~	年 月 日
抗けいれん薬	保管場所	室内 ・ 冷暗所 ・ その他( )	
エピペン	与薬が必要な状況( )		
その他( )	服用方法		
与薬方法	内服薬		
	・服用回数	回 食前( 分前) ・ 食後 ・ おやつ前( 分前)	
	・与薬期間	年 月 日 ~	年 月 日
	外用薬		
・時間	で与薬が必要な場合(昼食前・昼食後・その他 )		
・軟膏	：塗布部位( ) 点眼薬：( 両目 ・ 右 ・ 左)		
・与薬期間	年 月 日 ~	年 月 日	

平成	年	月	日
医療機関名 _____			
医師名 _____ ④			
電話番号 _____			

※幼稚園で与薬ができるのは医療機関から処方された薬のみです。市販薬や以前に処方されて余っている薬はお預かりできません。

※液体の薬の場合は、一回の量を空容器(水薬の空容器など)に入れて持参してください。