保護者様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一宮ひがし幼稚園

 　　　　登園する園児への**与薬について**

キリトリ線

　 いつもお世話になっております。

園での活動においてご理解ご協力ありがとうございます。

園児への与薬は、医療行為に当たります。通院先の病院から、保育時間内の服薬や薬の塗布を診断された場合は、必ず、お子さんが幼稚園に通っており医療行為はできない旨お伝えください。しかし、医師からの依頼で与薬が必要な園児は、お家の人に代わって与薬をしますので、与薬依頼書を園に提出してください。

※園での与薬に関しては以下の事に、ご協力ください。

①お子さんを診察した医師が処方した薬をお願いします。

②薬の袋や容器にお子さんの氏名を必ず記入してください。

③園で使用する薬は、当日分のみです。（シロップ剤や水剤は清潔な小さい容器に１回分入れてご用意ください）

④**与薬依頼書**を記入し**薬**を添付して連絡カバーにはさんで持参してください。

⑤連絡ノートに「薬あります」と記入してください。

⑥記入漏れがある場合は、与薬できませんのでご了承ください。

以上、ご承諾のうえ、与薬の依頼をしていただきますよう

よろしくお願いします。

※用紙がなくなりましたら、園にお申し出ください。

※与薬依頼書はＨＰでもダウンロード可能です。

令和　　　年　　　月　　　　日

**与薬依頼書**

一宮ひがし幼稚園　園長様

　下記の園児について、医師の診察を受けたところ、下記の保護者記入欄の内容のとおりの指示がありましたので、園での与薬をお願いします。

※医師が処方した薬です。

持参した薬は　　　　　　 　 ※薬は、当日分のみ持参しました

　　　　　　　　　　　　　　　 ※薬は袋や容器に子どもの名前を記名しています。

　　　　　　　　　　　　　　 　※連絡ノートに薬がある事を記入してあります。

≪保護者記入欄≫

|  |  |
| --- | --- |
| 園児クラス・氏名 | 　　　　　　　　組 |
| 医療機関名 | 病院名 |
| 病名　（症状） |  |
| 薬　剤　名 |  |
| 薬の処方日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 投薬の種類〇つけ | 粉　・　水剤　・　塗り薬　・その他（　　　　） |
| **注意事項** |  |
| 　　　　　　　 |

≪保護者確認事項≫

上記の保護者記入欄の内容は正確であり、記入漏れはありません。

なお、与薬に伴い生じた一切の結果に関するすべての責任は私が負うものとし、

与薬に関わった者の責任を問うことはありません。

**保護者氏名**㊞