

- ※ 薬の袋に名前、日付、食前または食後を記入してください。
- ※ 連絡帳に「薬を持たせます」と書き、サインか印鑑をお願いします。

## 薬預かり書

(保護者記載用)

ながさわ保育園

年 月 日記

<b>依頼者</b>	保護者氏名 <span style="float: right;">(印)</span>	連絡先 電話				
	子ども氏名	男・女	歳			
<b>主治医</b>			電話			
	( 病院・医院)		fax			
<b>病名 (又は症状)</b>						
①持参したくすりは 年 月 日に処方された分						
②保管 は 室温・冷暗所						
③くすりの剤型 (該当するものに○) 粉末・液 (シロップ)・外用薬						
④くすりの内容 (○印) 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬 ( )						
⑤園で投薬する日時 年 月 日～ 月 日 ※正確にご記入ください。 食前・食後 その他( )						
<b>⑥外用薬などの使用法</b>						
受け取った保育士	/	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:	:
	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)
服薬させた保育士	:	:	:	:	:	:
	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)	(印)

- お子さんのくすりは医師が処方したものに限り、担任が保護者に代わって飲ませます。  
この場合は万全を期するため『薬預り書』に必要事項を記入して頂き、薬剤情報提供文書 (お薬の説明書として、お薬の名称、効能・効果、用法、用量、副作用などの注意事項が記載された書類) の写しを担任に手渡して下さい。
- 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です。
- 保護者の個人的判断で持参したくすりは保育園としては対応致し兼ねます。  
『熱が出たから飲ませる』『咳が出たら・・・』『おなかが痛くなったら・・・』  
というような症状を判断して飲ませなければならない場合は、園として判断できませんのでお受け致し兼ねます事をご了承ください。
- 座薬の使用は原則として行いません。
- 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『薬預り書』を『薬剤情報提供文書』の写しとともに添付して下さい。
  - ② 使用するくすりは一回分にして下さい。
  - ③ くすりの袋、容器には必ずお子さんの名前を記入して下さい。
  - ④ 主治医の診察を受けるときは、保育園に在園していることを伝えて頂き、なるべく朝、晩の処方にしてもらえるようにご協力下さい。