

<段上保育所>

与薬依頼票（保護者記載用）

年 月 日 ~ 月 日

保護者名（ ）

◆保護者に代わり、与薬をお願いします。

クラス名		児童名	
持参した薬を処方した 病院・医師名			
	Tel :		
薬の種類	月 日 処方された ・ 水薬 ・ その他（ ） ・ 粉薬		
薬の内容	・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ 整腸剤 ・ その他（ ）		
使用する時	・ 食前 ・ 食間 ・ 食後 その他（ ）		
保育所記載			

※ 薬にも名前を記入し、依頼票をつけて保育士にお渡しください。

※ 薬は1回分としてお持ちください。

「与薬」についてのお願い

段上保育所

与薬については子どもの安全を考えお手数ですが、「与薬依頼票」にて連絡をお願いします。与薬は医療行為とされていますが、『保育所において保護者からの依頼を受けて保育士が「かかりつけ医の指示に基づいて与薬する行為」は、保護者からの委託を受けた保育・養育・養護に関わる範囲での行為であり、医師法や保健師・助産婦・看護師法とは区別して考える』とされています。

ご協力お願い致します。

与薬依頼票について

- ・薬と一緒に保育士に手渡してください。
- ・依頼表には、かかりつけ医の欄に医院名と電話番号を必ず記入してください。
- ・市販の薬は、基本的にお預かりできません。
- ・薬は1回分をお持ちください。
- ・薬にも名前を記入しておいてください。

★医院によっては、保育所に通っている旨を伝えると、処方の仕方を変更してくれる所もあるようです。