

薬の取り扱いについて

認定こども園柏崎中央幼稚園

○園で服用させることができる薬は、お医者様から処方されたものに限り
ます

○一日2回、朝夕の実の服用が可能かどうかをお医者様に
ご相談ください

○薬にはお子さんの名前、服用する日、服用の時を書いて
ください

○薬は「薬の連絡表」に張り付けて、服用日の登園時に
連絡帳に挟んで提出ください




早く良くなってね！

ここに薬を貼り付けてください

〈薬の連絡表〉 *保護者記載用

園で、薬を下記の通り与えることを依頼します

年 月 日

依頼先	認定こども園	認定こども園	組
依頼者	保護者氏名 今日の連絡先 〈 - - 〉 子どもの名前		
主治医	氏名	 -	病院・医院
病名又は症状			
〈薬について〉 ①持参した薬は 年 月 日に処方された ②保管は 室温 冷蔵庫 その他 () ③薬の種類と与える方法 抗生物質 (1回に 錠 包 目盛り/食前・食後・食間) 咳止め (1回に 錠 包 目盛り/食前・食後・食間) 下痢止め (1回に 錠 包 目盛り/食前・食後・食間) かぜ薬 (1回に 錠 包 目盛り/食前・食後・食間) 塗り薬 (1日に 回 に塗る) 点眼薬 (1日に 回点眼する) その他 ()			

〈処理覧〉 受付者 () 与薬者 () 確認者 ()

声出し確認

連絡表との照合

与薬時間 (年 月 日 時 分)

キ
リ
ト
リ