

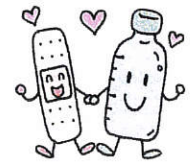
## 薬について

本来、保育園で薬を飲ませることは法律違反です

### 保育園にやむを得ず薬を持参される場合

- ① 病院受診前、保育士から「与薬用紙」「薬使用届」を受け取って下さい。
- ② 診察の際に「与薬用紙」をお医者さんより記入してもらい、1回の処方に対して、最初のみ提出してください。
- ③ 「薬使用届」を記入します。
- ④ 薬を飲ませている間は、1回分に小分けした薬と「薬使用届」を一緒に保育士に必ず手渡ししてください。  
※「与薬用紙」は1回の診察に対し、初回のみ提出下さい  
「薬使用届」は薬と一緒に毎回提出お願いします。
- ⑤ 看護師が「与薬用紙」「薬使用届」を確認後、一人ひとり必要な時間に対応します。

※長期間継続して飲ませなければならない薬の場合はご相談ください。



### 【注意事項】

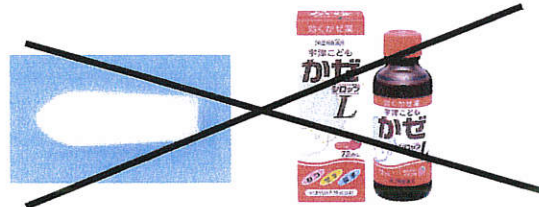
- ・ 薬は必ず医療機関からの処方であること
- ・ 市販の薬はお預かりしません
- ・ 解熱剤、座薬、鎮痛剤等の頓服は、お預かりできません
- ・ 吸入などの医療行為は保育園では実施できないことになっております
- ・
- ※ 医療機関で保育園に通っていることを医師に必ずお伝えください

### 「与薬用紙」「薬使用届」の記入の仕方

次ページ参照



1回量に小分けして持たせてください。



座薬・市販薬はお預かりできません。

<参考>

(1) 与薬用紙・薬使用届用紙の記入例

<与薬用紙> 記入の仕方

※ 受診時に持参して、お医者さんに記入して頂いて下さい

《 与 薬 用 紙 》

○ 年 ○ 月 ○ 日

保育園名	五泉どんぐり小規模保育所		
クラス名	1 組	氏名	江口 たろう
		保護者	江口 しげゆき (印)
病院名・医師名			
使用期日	○月 ○日 ~ ○月 ○日		
薬の種類・数	粉薬( 1 袋) ・ 水薬( 種類) 塗り薬( 種類) ・ 目薬( 種類) 点鼻薬( 1 種類) ・ 点耳薬( 種類) その他( )		
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他		
薬の保管	常温 ・ 冷蔵 ・ その他		
備考			

保護者の方が記入して下さい。  
※ 印鑑を忘れずにお願いします。

お医者さんに記入をお願いします。  
して下さい。

※ 前回と同じ薬であっても受診後、  
必ず提出をお願いします。

<くすり使用届用紙> 記入の仕方

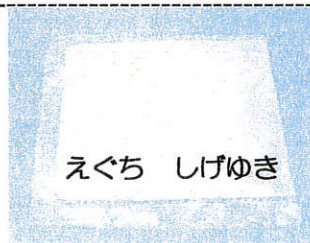
※ 毎日、薬と一緒に提出してください。

くすり使用届用紙

保育園名	五泉どんぐり小規模保育所	クラス名	1
児童名	江口 たろう	保護者名	江口 しげゆき (印)
使用年月日	○年 ○月 ○日		
薬の内容	抗生剤・ 咳止め・ 下痢止め・ 吐き気止め 塗り薬・ 点眼薬・ 点耳薬・ その他( )		
薬の種類	粉薬( 1種類) ・ 水薬( 種類) ・ その他( 1種類) 塗り薬( 種類) ・ 点眼( 種類)		
使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他( )		
朝飲んだ時間	7 時 30 分		
特記事項	(例) 薬が嫌いなので、吐き出します。		
	◎ 薬は、一回分のみ持たせて下さい。 ◎ 必ず記名をお願いします。 ◎ 解熱剤・市販の薬はお預かりいたしません。		
保育園記入欄	時間		職員名

※ 必ず1回分ずつ小分けにして  
持たせて下さい。(誤飲防止の為)

保育園で記入します。



《与薬用紙》

年 月 日

保育園名	五泉どんぐり小規模保育所				
クラス名	組	氏名		保護者名	印
病院名・医師名					
使用期日	月	日	～	月	日
薬の種類・数	粉薬（ 袋） ・ 水薬（ 種類） 塗り薬（ 種類） 目薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） その他（ ）				
与薬の時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（ ）				
薬の保管	常温 ・ 冷蔵 ・ その他				
備考					

《与薬用紙》

年 月 日

保育園名	五泉どんぐり小規模保育所				
クラス名	組	氏名		保護者名	印
病院名・医師名					
使用期日	月	日	～	月	日
薬の種類・数	粉薬（ 袋） ・ 水薬（ 種類） 塗り薬（ 種類） 目薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） その他（ ）				
与薬の時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（ ）				
薬の保管	常温 ・ 冷蔵 ・ その他				
備考					

《薬使用届用紙》

年 月 日

保育園名	五泉どんぐり小規模保育所			
クラス名		児童氏名		保護者名 <span style="float:right">⑩</span>
使用年月日	年 月 日			
薬の内容				
薬の種類・数	粉薬（ 袋） ・ 水薬（ 種類） 塗り薬（ 種類） 目薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） その他（ ）			
与薬の時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（ ）			
薬の保管	常温 ・ 冷蔵 ・ その他			
朝、薬を飲んだ時間				
特記事項				
◎ 薬は、その日一回分のみ持たせてください。 ◎ 必ず記名をお願いします。 ◎ 解熱剤や市販の薬はお預かりできません。				
保育所記入欄	用紙受領日時		職員名	

《薬使用届用紙》

年 月 日

保育園名	五泉どんぐり小規模保育所			
クラス名		児童氏名		保護者名 <span style="float:right">⑩</span>
使用年月日	年 月 日			
薬の内容				
薬の種類・数	粉薬（ 袋） ・ 水薬（ 種類） 塗り薬（ 種類） 目薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） 点鼻薬（ 種類） その他（ ）			
与薬の時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他（ ）			
薬の保管	常温 ・ 冷蔵 ・ その他			
朝、薬を飲んだ時間				
特記事項				
◎ 薬は、その日一回分のみ持たせてください。 ◎ 必ず記名をお願いします。 ◎ 解熱剤や市販の薬はお預かりできません。				
保育所記入欄	用紙受領日時		職員名	