

# 様式 1

与薬について

主治医の先生

学校法人岩田学園 本庄東幼稚園

日頃より、子どもたちの健康管理にご尽力いただき誠にありがとうございます。  
本庄東幼稚園に在籍している園児への与薬につきましては、事故防止の観点から、原則として保育時間内の与薬はお断りしています。主治医の先生へのお願いとして「朝、夕2回の与薬」「3回与薬が必要な場合も朝・帰宅後・就寝前の3回服用」等、ご配慮いただきたく存じます。その上で主治医の先生のご診察で、どうしても保育時間内の服用が必要とされる場合は「主治医指示書」にご記入いただき保護者に渡して下さりますようお願いいたします。お忙しいなかお手数お掛けして申し訳ありません。未来を担う子どもたちの為、何卒ご理解いただき、ご協力をお願いいたします。

## 主治医指示書

本日 \_\_\_\_\_ (園児名) に処方した \_\_\_\_\_ (薬品名) は、保育時間内での  
与薬が必要なため、 \_\_\_\_\_ 時より \_\_\_\_\_ 時までの間に本庄東幼稚園での与薬を指示するものである。なお、今回の  
疾病による与薬が必要な期間は令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日より、 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日までとする。

副作用等 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

主治医名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

## 医療機関記入欄

与薬日  
令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 日  
( \_\_\_\_\_ 日分)

## 与薬依頼書

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

対象者名 : 組名 \_\_\_\_\_ 園児氏名 \_\_\_\_\_

薬名 : \_\_\_\_\_ [錠剤 ・ 粉薬 ・ 顆粒 ・ 液剤 ・ 塗薬 ・ 点鼻薬 ・ その他 \_\_\_\_\_]

与薬時間 : [食前 ・ 食後 ・ その他 \_\_\_\_\_ 時頃]

注意事項 :

## 保護者記入欄

上記記入欄の内容は正確であり、与薬に伴い生じた一切の結果に対し、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 \_\_\_\_\_ 印

投与者氏名 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

与薬しました

与薬できませんでした

(理由 \_\_\_\_\_ )

## 幼稚園記入欄

与薬した空き容器(袋)は保護者にお返しします。

この用紙は、保護者の方にサインをいただいたのち、幼稚園にて保管します。

保護者  
サイン

## 様式 2

坐薬のお預かり・与薬について

主治医の先生

学校法人岩田学園 本庄東幼稚園

日頃より、子どもたちの健康管理にご尽力いただき誠にありがとうございます。

本庄東幼稚園での坐薬の取り扱いとしては、坐薬の使用が必要となった場合、保護者の園への到着を待って保護者に行ってもらうようにしており、園では預かるのみにしています。

しかし、近年、熱性けいれん、てんかん等の持病を持っている児童の入園が増えてきており、園児を安全に預かることを第一の目的として、発作が起こると救命の応急措置が不可欠な特別な配慮が必要な場合に限り、主治医の先生の指示書をもって保育教諭による挿入を可といたしました。

つきましては、下記[主治医指示書]に必要事項をご記入いただきますよう、よろしくお願いいたします

## 坐薬指示書

令和 年 月 日

処方対象病名	
容量/回	
使用方法(使用のタイミング等)	
保管方法	
留意事項	

医療機関名 \_\_\_\_\_

## 医療機関記入欄

主治医名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

## 坐薬与薬依頼書

下記園児について、医師の診察を受け、坐薬に関する指示書を提出します。私に代わり幼稚園での坐薬使用をお願いします。

## 保護者記入欄

組名:		園児氏名:			
保護者氏名:		続柄:		携帯番号:	
勤務先等緊急時連絡先		先名:		電話番号:	
病名:					
使用量/回:		使用期限:			
坐薬使用の判断が必要になる症状・条件等(詳しく):					

上記記載の内容は正確であり、与薬に伴い生じた一切の結果に対し、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 \_\_\_\_\_ 印

投与者氏名 \_\_\_\_\_

## 幼稚園記入欄

	令和 年 月 日	
坐薬使用時刻・使用状況	午前・午後 時 分 状況	
使用前の様子	午前・午後 時 分 体温 ℃	
使用後の様子	午前・午後 時 分 体温 ℃	
お迎え時刻	午前・午後 時 分	

与薬した容器(袋)は保護者にお返しします。

この用紙は、保護者の方にサインをいただいたのち、幼稚園にて保管します。

保護者  
サイン