

※該当するものを○でかこんでください。

《薬品預かり依頼書》

中央区立宇佐美学園

【児童名】 年 氏名

【依頼者 保護者名】

記入日	薬品名・病名(症状)	薬品の形状・服薬量	服薬時間	①と②のどちらかに丸○をつけてください		学園記入欄
提出 / 更新 / / /	薬品名	<ul style="list-style-type: none"> ・ 飲み薬 錠剤・粉薬・カプセル 1回 () 錠 ・ ぬり薬 (部位:) ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 ・ その他 	朝・昼・夜 食前・食後 入浴後 就寝前 その他	①常服薬 毎日使用する	➡	①使い切って終了 ②保護者会毎に補充 毎日服薬するために薬の数と 量をよくご確認ください。
	病名(症状)					
	<薬品の保管方法> 常温 ・ 冷蔵					
記入日	薬品名・病名(症状)	薬品の形状・服薬量	服薬時間	①と②のどちらかに丸○をつけてください		学園記入欄
提出 / 更新 / / /	薬品名	<ul style="list-style-type: none"> ・ 飲み薬 錠剤・粉薬・カプセル 1回 () 錠 ・ ぬり薬 (部位:) ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 ・ その他 	朝・昼・夜 食前・食後 入浴後 就寝前 その他	①常服薬 毎日使用する	➡	①使い切って終了 ②保護者会毎に補充 毎日服薬するために薬の数と 量をよくご確認ください。
	病名(症状)					
	<薬品の保管方法> 常温 ・ 冷蔵					
記入日	薬品名・病名(症状)	薬品の形状・服薬量	服薬時間	①と②のどちらかに丸○をつけてください		学園記入欄
提出 / 更新 / / /	薬品名	<ul style="list-style-type: none"> ・ 飲み薬 錠剤・粉薬・カプセル 1回 () 錠 ・ ぬり薬 (部位:) ・ 点眼薬 ・ 点鼻薬 ・ その他 	朝・昼・夜 食前・食後 入浴後 就寝前 その他	①常服薬 毎日使用する	➡	①使い切って終了 ②保護者会毎に補充 毎日服薬するために薬の数と 量をよくご確認ください。
	病名(症状)					
	<薬品の保管方法> 常温 ・ 冷蔵					

※裏面もよくお読みになり、薬品をご用意ください。用紙が足りない場合は、コピーしてご使用ください。

《学園での薬品の取り扱いについて》

お預かりする薬品を事故なく安全に使用するため、以下の事項を厳守・ご了承ください。

①学園でお預かりする薬品は医師が処方した医薬品に限ります。

※市販の医薬品又は、治療を目的とする医薬部外品はお預かりできません。

②「薬品預かり依頼書」に必要事項を記入して、薬品と共に必ず学園の職員に手渡ししてください。

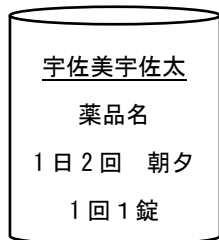
※保湿剤・虫よけ・日焼け止めの医薬部外品の記載は必要ありません。

③使用の用法・用量を児童とよく確認してください。途中で変更があった場合は、ご連絡ください。

④薬品には必ず一つ一つに氏名を記入してください。

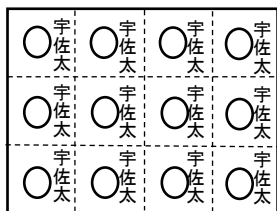
<薬品の記名例>

<飲み薬>



外袋

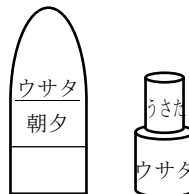
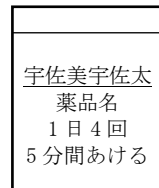
- ・名前 ・薬品名
- ・1日()回
- ・1回()錠
- ・いつ服薬するか



錠剤等の薬品本体

- ・1錠ずつに名前を書く(カタカナ・ひらがな・漢字どれでも可)
- ・表(粒が出ている方)に書く

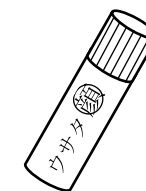
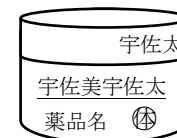
<点鼻薬・点眼薬>



外袋もしくは本体

- ・名前 ・薬品名
- ・1日()回、いつ使用するか
- ・備考(5分間あける、目につける順番等)

<塗り薬>



ケース・チューブ

- ・名前 ・薬品名
- ・塗る部位
- ・備考(ひどい時のみ等)

ふた

- ・名前

⑤常服薬(毎日使用する薬)は、不足すると使用が継続できません。薬品の数と量にご注意ください。

⑥頓服薬(症状が出た時使用する薬)は、症状が出た時に使用を開始し、症状が治まれば使用を中止します。

⑦来園時に、薬品の残量や期限を確認してください。次回来園まで不足する場合は補充してください。

⑧多すぎる薬品は管理が難しくなる可能性があります。必要な薬品のみ、1か月分+予備分の量をご準備ください。