保護者　　様

貝　沢　保　育　園

～食物アレルギーについて～

～薬の投与依頼書について～

厚生労働省が「保育所におけるアレルギー対応ガイドライン」を公表(23年3月17日)したことを受け、当園も、下記記述のように対応することとしましたので、ご理解とご協力をお願いします。また、現在、保育園において、お子様に与える薬は、医師の指示に基づいた薬に限定し、その際、内服方法等を具体的に記載した与薬依頼書を薬に添付し保護者に持参してもらうこととしていますが、下記記述のように依頼書の内容変更についてのご理解とご協力も合わせてお願いします。

記

＜食物アレルギーのあるお子様について＞

保育園における食物アレルギー対応の基本は、お子様が安全に保育園生活を送るという観点から、保護者に、医師の診断と指導を具体的に伝えていただくために、必要書類（園にあります。）の提出をお願いします。

医師による正しい判断のもと、保護者と保育園の連携で、お子様の健康管理を進めます。

＜気管支喘息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性結膜炎、アレルギー性鼻炎、その他のアレルギーのあるお子様について＞

保育園の生活に特別な留意が必要な場合にだけ、提出していただく書類がありますので、担任に申し出てください。

＜お薬依頼書について＞

医師の指示で、保護者が薬を園職員に預け、子どもに投与してもらうための「お薬依頼書」ですが、内容が変わりました。ご了承ください。記載についてわからない事がありましたら担任におききください。

与薬依頼書（保護者記載用）

令和　　年　　月　　日

貝沢保育園　園長　様

保護者氏名　　印

園児氏名　　男・女

（　　歳　　ヶ月）

連絡先・電話

記

薬を飲ませるのは、医療行為になります。やむを得ず薬を持参される場合は以下4項目を確認し、下記の表を記入し薬と一緒にお渡し下さい。

①薬には必ず名前を記入して下さい。
②薬は1回分に分けてお渡し下さい。
③医療機関からの処方薬に限ります。
④解熱剤はお預かりできません。

1. 主治医氏名　：　　（　　病院・医院）
連絡先・電話

2. 病名　：

3. 持参した薬の名称　：

薬の内容（○で囲む）
・抗生剤　・下痢止め　・咳止め　・その他（　　）
・外用薬（塗り薬・点眼）

4. 服用指定（○で囲む）
・昼食前　・昼食後　・その他（　　）

5. その他注意事項等があれば記入

与薬日	/	/	/	/	/	/	/	/
与薬者サイン								
/	/	/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/	/	/