

# お薬カード

※お薬を持参する方はこのカードを必ず提出してください。 投薬開始日 年 月 日(1年保管)

( )学童保育室					
児童名		保護者名		印	
		保護者の今日の連絡先			
医療機関名			電話		
病名		その日の症状			
下記事項について、記入又は○で選択してください。					
①持参した薬について 年 月 日に処方された薬( 日分)					
②薬の保管方法について 室温・冷蔵庫・その他( )					
③薬の内容について かぜ薬・抗生物質・咳止め・鎮痛剤・下痢止め・かゆみ止め その他( )					
④投与する時間について 昼食前 分 昼食後 分 食間( 時頃) その他( )					
⑤その他特記事項等があれば記入してください。 ( )					
薬投与確認欄(保育室記録欄)					保護者印
月日	受領者	保管者	投与者	投与の時間	(サイン可)
				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
保護者の指示以外による投薬等の対応について					
緊急投薬時の児童の様子					
月日	時間	連絡先	連絡相手	内容	

# 薬投与確認表

(1年保管)

薬投与確認欄(保育室記録欄)					保護者印 (サイン可)
月日	受領者	保管者	投与者	投与の時間	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
/				昼食前 昼食後 食間 その他( )	
緊急投薬時の児童の様子					
月日	具体的な内容				
/					
/					
/					
保護者の指示以外による投薬等の対応について					
月日	時間	連絡先	連絡相手	確認内容	
/					
/					
当日の勤務先変更記入欄(保護者記入欄)					
月日	勤務先名		保育室までの所要時間		電話番号
/					
/					
/					
/					
/					

# お薬カード(慢性疾患用)

※お薬を持参する方はこのカードを必ず提出してください。 投薬開始日 年 月 日(1年保管)

( )学童保育室					
児童名		保護者名		印	
		保護者の今日の連絡先			
医療機関名			電話		
病名		その日の症状			
<p>下記事項について、記入又は○で選択してください。</p> <p>①持参した薬について 年 月 日に処方された薬(合計 日分)</p> <p>②薬の保管方法について 室温・冷蔵庫・その他( )</p> <p>③薬の内容について 抗生物質・咳止め・鎮痛剤・下痢止め・かゆみ止め その他( )</p> <p>④医師の指示書の確認について 有・無</p> <p>⑤その他特記事項等があれば記入してください。 ( )</p>					
薬投与確認欄(保育室記録欄)					保護者印
月日	受領者	保管者	投与者	投与の内容	(サイン可)
保護者の指示以外による投薬等の対応について					
月日	時間	連絡先	連絡相手	内容	

