

학부모님 안녕하십니까?

우리 유치원에서는 유아들의 투약을 안전하게 할 수 있도록 투약일지를 관리하고 있습니다. 안전한 투약을 위해 투약 의뢰 방법 및 동의를 안내하오니 협조 부탁드립니다.

투약 의뢰서 양식

모든 병원 처방 약 투약에 대해서 **투약일지를 보내주신 경우에만** 투약하게 됩니다.

▶ 유아 수첩 투약일지를 꼭!! 작성해주세요. (예시)

날짜	증상	약용량	투약 시간	보관 방법
3/4	기침, 콧물	5mL	점심 식사 후	실온 / 냉장

협조 및 주의 사항

▶ 투약의뢰서는 유아의 건강과 안전을 위한 부모님과 교사와의 약속입니다.

1. 투약의뢰서는 반드시 **투약 전에 작성**해주세요.
2. **1회 투약할 용량만** 약병에 담아주세요.
※ 투약의뢰서에 적힌 용량과 약병에 담긴 용량이 다른 경우
소량의 오차범위 내에서는 별도의 연락 없이 전량 투약합니다.
3. **약병에는 꼭 유아 이름**을 적어주세요.
4. 투약의뢰로 인한 책임은 의뢰자에게 있습니다.
5. **유아수첩과 약을 함께** 보내주세요.(투약 누락 방지)
6. **물약에 가루약을 섞어** 보내주세요. (투약 오류 방지)
점도가 높거나 가루약이 혼합된 약은 먹기 전 흔들어서 먹고 있습니다.

협조 및 주의 사항

※ **유치원에서 투약을 할 수 없는 경우** ※

- ▶ 투약의뢰서를 작성하지 않은 경우
- ▶ 투약의뢰서의 기록이 미비한 경우
- ▶ 기타 투약 오류 및 사고의 가능성이 있다고 판단되는 경우

투약 시간 및 투약자

- ▶ 점심 식후에는 보건교사가 일괄적으로 투약합니다.(투약시간: 12:30~13:30)
그 외 시간은 학급별로 담임(방과후)교사가 투약합니다.

※ 점심시간 [고운반, 바른반: 11:30~12:00 / 슬기반: 12:20~13:00]

- ▶ 점심 식후 외 **정확한 시간에 투약하는 경우** 반드시 시간을 적어주세요.

※ **부득이 투약이 변경되는 경우** ※

- 교육활동, 유치원 행사 등으로 부득이하게 투약 시간이 변경될 수 있습니다.
- 보건실 상황에 따라 점심시간 투약자가 담임교사로 변경될 수 있습니다.
- 유아 개별투약 시간 및 학급 상황에 따라 부득이하게 투약자가 변경될 수 있습니다.
- 그 외 기타 이유로 투약이 변경·누락 되는 경우 최대한 빠르게 인지하여 연락드리도록 하겠습니다.

※ 투약의뢰 동의서는 작성 후, **3월 8일 (금)**까지 회신해주세요.

※ [중요] **투약 의뢰 동의서를 회신하지 않거나, 동의서에 동의하지 않는 경우 투약하지 않습니다.**

투약 의뢰 동의서 ※ 동의하시는 내용에 동그라미 표시해주시길 바랍니다.											
내용	동의 여부										
<p>▶ 학교보건법 시행령 제23조 3항(보건교사의 직무), 의료법 제27조(무면허 의료행위 등 금지)에 의해 유치원에 비치된 일반의약품(예: 해열제, 소화제 등)의 경우 보호자의 동의를 얻어 보건교사가 투약합니다.</p> <p>▶ 보호자가 의사의 처방을 받은 전문의약품이나 일반의약품의 투약을 의뢰하는 경우는 투약일지 작성 확인 후 보건교사 또는 담임교사(방과후교사)가 투약합니다.</p>	O , X										
<p>▶ 모든 병원 처방 약 투약에 대해서 투약일지를 보내주신 경우에만 투약하게 됩니다.</p> <p>▶ 유아 수첩 투약일지를 꼭!! 작성해주세요. (예시)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>날짜</th> <th>증상</th> <th>약용량</th> <th>투약 시간</th> <th>보관 방법</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3/4</td> <td>감기</td> <td>6mL</td> <td>점심 식사 후</td> <td>실온 / 냉장</td> </tr> </tbody> </table>	날짜	증상	약용량	투약 시간	보관 방법	3/4	감기	6mL	점심 식사 후	실온 / 냉장	O , X
날짜	증상	약용량	투약 시간	보관 방법							
3/4	감기	6mL	점심 식사 후	실온 / 냉장							
<p>▶ 유아의 먹는 약은 1회 용량만 유아 수첩 투약일지 + 투약 파우치로 보내주세요.</p> <p>▶ 투약 파우치와 투약 통에 유아의 이름을 표시해주세요. (분실, 투약 오류 위험 예방)</p> <p>▶ 보호자가 의뢰한 의약품 투약으로 인한 책임은 의뢰자(보호자)에게 있습니다.</p>	O , X										
<p>▶ 투약의 주의사항(부작용, 보관 방법, 정확한 투약 시간 등)이 있는 경우 투약 일지에 기재해 주세요.</p> <p>▶ 투약에 관한 문의 사항은 담임교사 또는 보건교사에게 언제든지 문의해주시기를 바랍니다.</p>	O , X										
<p style="text-align: center;">유치원에서의 투약 의뢰 과정을 이해했고, 자녀가 안전하게 투약할 수 있도록 협조하겠습니다.</p> <p style="text-align: center;">_____반 유아 명: _____</p> <p style="text-align: center;">학부모 성명: _____(서명)</p>											

