

与薬依頼書（飲み薬）

※「与薬依頼書」1枚につき、1日分の与薬が可能です。

じょうえん保育園 様 記入日 令和 年 月 日 ()

依頼者	(保護者氏名)				
	(園児氏名)				
処方日	令和 年 月 日 ()				
病名・症状	《 》				
薬の内容	風邪薬 ・ 整腸剤 ・ その他 ()				
使用する時間	朝の水分補給	粉 (包)	液体 (個)	投与者	
		前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)
	昼 食	粉 (包)	液体 (個)	投与者	
		前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)
	午 睡	粉 (包)	液体 (個)	投与者	
		前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)
お や つ	粉 (包)	液体 (個)	投与者		
	前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)	
夕 食	粉 (包)	液体 (個)	投与者		
	前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)	
そ の 他	()			投与者	

与薬にあたっての注意事項

- 市販薬、座薬は原則受け付けておりません。医師から処方された物のみ受け付けます。
- 薬を園で使用、服用する場合、必ずこの「与薬依頼書」に記入の上、提出して下さい。
- 提出がない場合、使用、服用させる事は出来ませんのでご了承下さい。
- 飲み薬で、液体(シロップ)の場合は、必ず1回分に小分けしてお持ち下さい。
- 1回分に小分けされていない場合は、与薬出来ませんのでご了承下さい。
- 飲み薬は、園で保管出来ませんので、当日分のみお持ち下さい。

与薬依頼書（飲み薬）

※「与薬依頼書」1枚につき、1日分の与薬が可能です。

じょうえん保育園 様 記入日 令和 年 月 日 ()

依頼者	(保護者氏名)				
	(園児氏名)				
処方日	令和 年 月 日 ()				
病名・症状	《 》				
薬の内容	風邪薬 ・ 整腸剤 ・ その他 ()				
使用する時間	朝の水分補給	粉 (包)	液体 (個)	投与者	
		前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)
	昼 食	粉 (包)	液体 (個)	投与者	
		前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)
	午 睡	粉 (包)	液体 (個)	投与者	
		前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)
お や つ	粉 (包)	液体 (個)	投与者		
	前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)	
夕 食	粉 (包)	液体 (個)	投与者		
	前 (包)	後 (包)	前 (個)	後 (個)	
そ の 他	()			投与者	

与薬にあたっての注意事項

- 市販薬、座薬は原則受け付けておりません。医師から処方された物のみ受け付けます。
- 薬を園で使用、服用する場合、必ずこの「与薬依頼書」に記入の上、提出して下さい。
- 提出がない場合、使用、服用させる事は出来ませんのでご了承下さい。
- 飲み薬で、液体(シロップ)の場合は、必ず1回分に小分けしてお持ち下さい。
- 1回分に小分けされていない場合は、与薬出来ませんのでご了承下さい。
- 飲み薬は、園で保管出来ませんので、当日分のみお持ち下さい。

与薬依頼書（外用薬）

※「与薬依頼書」1枚につき、1種類の与薬が可能です。

じょうえん保育園 様 記入日 令和 年 月 日 ()

依頼者	(保護者氏名)		
	(園児氏名)		
処方日	令和 年 月 日 ()		
薬名・使用箇所	(薬名) / (使用箇所)		
薬の内容	炎症止め ・ 保湿 ・ 咳止め ・ その他()		
薬の剤型	塗薬 ・ 目薬 ・ 貼薬 ・ その他()		
使用する時間	朝の水分補給 (前・後)	使用する期間	月 日 () ~
	昼食 (前・後)		月 日 () ~
	午睡 (前・後)		月 日 () ~
	おやつ (前・後)		月 日 () ~
	夕食 (前・後)		月 日 () ~
	その他 ()		月 日 () ~

与薬にあたっての注意事項

- 市販薬、座薬は原則受け付けておりません。医師から処方された物のみ受け付けます。
- 薬を園で使用、服用する場合、必ずこの「与薬依頼書」に記入の上、提出して下さい。
- 提出がない場合、使用、服用させる事は出来ませんのでご了承下さい。

与薬依頼書（外用薬）

※「与薬依頼書」1枚につき、1種類の与薬が可能です。

じょうえん保育園 様 記入日 令和 年 月 日 ()

依頼者	(保護者氏名)		
	(園児氏名)		
処方日	令和 年 月 日 ()		
薬名・使用箇所	(薬名) / (使用箇所)		
薬の内容	炎症止め ・ 保湿 ・ 咳止め ・ その他()		
薬の剤型	塗薬 ・ 目薬 ・ 貼薬 ・ その他()		
使用する時間	朝の水分補給 (前・後)	使用する期間	月 日 () ~
	昼食 (前・後)		月 日 () ~
	午睡 (前・後)		月 日 () ~
	おやつ (前・後)		月 日 () ~
	夕食 (前・後)		月 日 () ~
	その他 ()		月 日 () ~

与薬にあたっての注意事項

- 市販薬、座薬は原則受け付けておりません。医師から処方された物のみ受け付けます。
- 薬を園で使用、服用する場合、必ずこの「与薬依頼書」に記入の上、提出して下さい。
- 提出がない場合、使用、服用させる事は出来ませんのでご了承下さい。