

与薬願

_____年____月____日記入

認定こども園 福野青葉幼稚園御中

保育中の投薬につき、下記のように与薬をお願いいたします。

ここにテープで貼ってください。

- ☆与薬願は手渡ししてください。
- ☆薬は1回分で名前、日付を記入してください。
- ☆市販の薬はお預かりできません。
- ☆「薬剤情報提示書」を添付して下さい。

保護者名 _____)
(緊急連絡先電話 _____)

組名 _____

園児名 _____

薬が終了しましたら、チェック印を記入し提出してください。

病院名						
病名または症状						
①持参した薬は	月	日	に処方された	日	分のうち本日分	
②保管は	室温	冷蔵庫	その他 (
③薬の剤型	粉	液(シロツク)	その他 (
④薬の内容	かぜ薬	抗生物質	咳止め	整腸剤	その他 (
⑤服用時間	食前	食後	その他 (
⑥薬の数(包)	1	2	3			
⑦自宅での薬の飲み方など						

与薬記録

与薬日	月	日	月	日	月	日
今朝の体温						
受領者サイン						
投与者サイン						
投与時刻	時	分	時	分	時	分
保護者サイン						