

与薬願い書

まるやま保育園殿

2025年度用

組		園児名	
病名			

医師より、下記の処方を受けましたので投与願います。

処方日	令和 年 月 日 ()	処方期間	日分
投与日	/ () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / ()		
	/ () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / ()		
投与時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ 午睡前 ・ 午睡後 ・ その他 ()		
薬剤情報書の添付	あり(投与する薬のみ○を付けてください) ・ なし(薬剤名:)		
投与上の注意事項			

----- 折 ----- り ----- 線 -----

※薬の投与は間違いを避けるため原則、園での投与はご遠慮願っております。

但し、医師の指示がある場合は1回分のみお預かりいたします。

※薬はジッパー付きのビニール袋に与薬願い書・薬剤情報書(お薬の説明書)を入れ、担任または事務所にお持ち下さい。なお、薬・ビニール袋には必ず名前をご記入下さい。

※投与日は園で投与する日にちを、全てご記入下さい。本書は、投与最終日に園で保管いたします。

※薬を飲む期間がそれぞれ違う(薬が2~3種類ある)場合、飲み終えた薬については薬剤情報書に×を付けて提出して下さい。

※座薬を入れての登園は、ご遠慮下さい。

※与薬願い書は保存していただき、コピーをしてお使い下さい。

与薬願い書

まるやま保育園殿

2025年度用

組		園児名	
病名			

医師より、下記の処方を受けましたので投与願います。

処方日	令和 年 月 日 ()	処方期間	日分
投与日	/ () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / ()		
	/ () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / () ・ / ()		
投与時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ 午睡前 ・ 午睡後 ・ その他 ()		
薬剤情報書の添付	あり(投与する薬のみ○を付けてください) ・ なし(薬剤名:)		
投与上の注意事項			

----- 折 ----- り ----- 線 -----

※薬の投与は間違いを避けるため原則、園での投与はご遠慮願っております。

但し、医師の指示がある場合は1回分のみお預かりいたします。

※薬はジッパー付きのビニール袋に与薬願い書・薬剤情報書(お薬の説明書)を入れ、担任または事務所にお持ち下さい。なお、薬・ビニール袋には必ず名前をご記入下さい。

※投与日は園で投与する日にちを、全てご記入下さい。本書は、投与最終日に園で保管いたします。

※薬を飲む期間がそれぞれ違う(薬が2~3種類ある)場合、飲み終えた薬については薬剤情報書に×を付けて提出して下さい。

※座薬を入れての登園は、ご遠慮下さい。

※与薬願い書は保存していただき、コピーをしてお使い下さい。