

# わくわくでいず 与薬依頼書 **20日昼**

(保護者記載用)

年 月 日記入

依頼先	学校法人さくら学園 さくら認定こども園		
依頼者	保護者氏名	印	電話
	園児氏名		歳
主治医等	( ) 病院・医院		主治医 ( )
	電話		
病名・症状			
【お薬について該当するものに○、または明記して下さい。】			

## 与薬を希望するお薬【1】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 与薬を希望するお薬【2】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 与薬を希望するお薬【3】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

### 園記載事項

投与実施 サイン	月 日 時 分	投与者	
-------------	---------	-----	--

# わくわくでいず 与薬依頼書 **20日夜**

(保護者記載用)

年 月 日記入

依頼先	学校法人さくら学園 さくら認定こども園		
依頼者	保護者氏名	印	電話
	園児氏名		歳
主治医等	( ) 病院・医院		主治医 ( )
	電話		
病名・症状			
【お薬について該当するものに○、または明記して下さい。】			

## 与薬を希望するお薬【1】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 与薬を希望するお薬【2】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 与薬を希望するお薬【3】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 園記載事項

投与実施 サイン	月 日 時 分	投与者	
-------------	---------	-----	--

# わくわくでいず 与薬依頼書 **21日朝**

(保護者記載用)

年 月 日記入

依頼先	学校法人さくら学園 さくら認定こども園		
依頼者	保護者氏名	印	電話
	園児氏名		歳
主治医等	( ) 病院・医院		主治医 ( )
	電話		
病名・症状			
【お薬について該当するものに○、または明記して下さい。】			

## 与薬を希望するお薬【1】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 与薬を希望するお薬【2】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

## 与薬を希望するお薬【3】

①持参したお薬は	年 月 日に処方されたお薬
②保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )
③薬の形状	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )
④薬の内容	抗生物質・風邪薬 (鼻水・咳・痰) ・ 整腸剤・外用薬 ( )
⑤薬剤名	( )
⑥使用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 その他具体的な時間 ( )
⑦与薬方法や外用薬の使用法 (使用部位、使用量) 等、注意事項があればご記入ください。	
特記事項	
薬剤情報提供書 (あり ・ なし)	

### 園記載事項

投与実施 サイン	月 日 時 分	投与者	
-------------	---------	-----	--