

## 与薬願兼投薬記録

下線部分と太枠内に記入の上、”薬について”の表と一緒に提出して下さい。

### 与薬願

年 月 日

認定こども園福光青葉幼稚園 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。

児童名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

与薬日： 年 月 日 (複数日にわたる場合、与薬期間 月 日～ 月 日) 複数日にわたる場合でも、お薬は1回分ずつとなります。
与薬時刻： ( 時 分 食前 食後 食間 ) 当てはまるところを丸で囲んでください。時間の場合は時刻を記入してください。
薬の種類 (風邪薬、外用薬など)： 処方病院 医院名：
与薬を必要とする現状、投薬時の注意について

受付者氏名 ( )

### 与薬記録

確認印

上記に基づき、下記の通り投薬をしました。

与薬年月日： 年 月 日	与薬時刻： 時 分
児童名：	与薬実施者名：
報告事項	

認定こども園福光青葉幼稚園