

与薬日時	月 日 曜日	食前 ・ 食後 ・ その他( )
依頼者	組 園児名	保護者名 印
病名・症状	病名	病院名 処方日
薬の内容	風邪薬・抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・その他( )	
薬の剤形	粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他( )	
注意事項		
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )	
保育園記録	(実施状況等)	投与者

\* 医師の処方した薬以外は、与薬することができません。

\* 1回分(当日分)にはっきりと記名をして、担任までお渡してください。

与薬日時	月 日 曜日	食前 ・ 食後 ・ その他( )
依頼者	組 園児名	保護者名 印
病名・症状	病名	病院名 処方日
薬の内容	風邪薬・抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・その他( )	
薬の剤形	粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他( )	
注意事項		
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )	
保育園記録	(実施状況等)	投与者

\* 医師の処方した薬以外は、与薬することができません。

\* 1回分(当日分)にはっきりと記名をして、担任までお渡してください。

与薬日時	月 日 曜日	食前 ・ 食後 ・ その他( )
依頼者	組 園児名	保護者名 印
病名・症状	病名	病院名 処方日
薬の内容	風邪薬・抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・その他( )	
薬の剤形	粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他( )	
注意事項		
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )	
保育園記録	(実施状況等)	投与者

\* 医師の処方した薬以外は、与薬することができません。

\* 1回分(当日分)にはっきりと記名をして、担任までお渡してください。

与薬日時	月 日 曜日	食前 ・ 食後 ・ その他( )
依頼者	組 園児名	保護者名 印
病名・症状	病名	病院名 処方日
薬の内容	風邪薬・抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・その他( )	
薬の剤形	粉 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他( )	
注意事項		
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他( )	
保育園記録	(実施状況等)	投与者

\* 医師の処方した薬以外は、与薬することができません。

\* 1回分(当日分)にはっきりと記名をして、担任までお渡してください。