

与薬依頼書(園用控え)

ぐみ 名前: _____

日付	年 月 日 ()
病名	
病院名	
時間	食前 ・ 食後 ・ その他()
種類	内服薬 ・ 外用薬
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め
	その他()
内容量	水薬()粉薬()その他()
その他 注意事項	

与薬者名 ()	与薬時間		
	食前 : _____	食後 : _____	その他() : _____

.....キ...リ...ト...リ.....

与薬記録(保護者用控え)

なまえ _____
 日付 _____ 月 _____ 日() _____
 与薬時間 _____ 時 _____ 分 _____

薬受け取り確認者サイン	与薬者サイン

※この用紙は薬と一緒に保育者に直接渡してください
 ※薬は必ず一回分に小分けして置いて下さい
 ※薬の袋、容器には必ず記名をしてください

与薬依頼書(園用控え)

ぐみ 名前: _____

日付	年 月 日 ()
病名	
病院名	
時間	食前 ・ 食後 ・ その他()
種類	内服薬 ・ 外用薬
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め
	その他()
内容量	水薬()粉薬()その他()
その他 注意事項	

与薬者名 ()	与薬時間		
	食前 : _____	食後 : _____	その他() : _____

.....キ...リ...ト...リ.....

与薬記録(保護者用控え)

なまえ _____
 日付 _____ 月 _____ 日() _____
 与薬時間 _____ 時 _____ 分 _____

薬受け取り確認者サイン	与薬者サイン

※この用紙は薬と一緒に保育者に直接渡してください
 ※薬は必ず一回分に小分けして置いて下さい
 ※薬の袋、容器には必ず記名をしてください