

受領者	与薬者

クラス			氏 名		
記入日	令和	年	月	日	病 名
処方医療機関		※処方された薬の説明書は必ず提出してください。			
医師名					
(1) 持参した薬は、令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分					
(2) 保管方法は、室内 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()					
飲み薬	剤 型	粉 ・ 錠剤 ・ シロップ ・ その他 ()			
	内 容	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ 整腸剤			
外用薬	内 容	塗布 ・ 点眼 ・ 点鼻 ・ その他 ()			
	使用箇所	()			
(3) 使用する時間帯 食前 ・ 食後 その他 (時 分)					
(4) 屯用薬 1. 薬の内容 2. 与薬法の指示内容					
※ 与薬量は必ず1回分でお願いします。 ※ 薬の袋、または容器、に①名前 ②飲む時間 を記入してください。 与薬は原則家庭で行い、やむを得ない場合のみ受け付けます。 薬は、お子さまを診察した医師が処方したものに限りま。					

保育園記載

令和	年	月	日	時	分
園児名					
与薬者氏名					