

お薬与薬カード(アレルギー用)

平成 年 月 日

いわさきこども園

園長	主幹

保護者の方へ

- 1, 医療機関より処方された薬を「お薬与薬カード」とともに提出して下さい
- 2, 飲ませる薬は1回分だけ持たせて下さい(シロップも)
- 3, 薬の入れ物や袋には名前を記入して下さい
- 4, 薬は直接職員に手渡しして下さい

組 名前

与薬時間	症状病名	内容	種類	病院名	保管方法	受取職員
食後		インターール	粉包		室温	
		その他	錠剤		冷蔵庫	
食前			シロップ		その他	与薬職員
			その他			
その他				処方日		時 分
(時)				月 日		

上記の園児に薬を飲ませてください。

なおこの薬の与薬は、保護者の責任といたします。

依頼者名 _____ 印 _____

----- キリトリ -----

____ 月 ____ 日 _____ さんに _____ 時 ____ 分に

____ 印 が上記の薬を飲ませました。

お薬与薬カード(アレルギー用)

平成 年 月 日

いわさきこども園

園長	主幹

保護者の方へ

1. 医療機関より処方された薬を「お薬与薬カード」とともに提出して下さい
2. 飲ませる薬は1回分だけ持たせて下さい(シロップも)
3. 薬の入れ物や袋には名前を記入して下さい
4. 薬は直接職員に手渡しして下さい

組 名前

与薬時間	症状病名	内容	種類	病院名	保管方法	受取職員
食後		インターール	粉包		室温	
		その他	錠剤		冷蔵庫	
食前			シロップ		その他	与薬職員
			その他			
その他				処方日		時 分
(時)				月 日		

上記の園児に薬を飲ませてください。

なおこの薬の与薬は、保護者の責任といたします。

依頼者名 _____ 印 _____

----- キリトリ -----

____ 月 ____ 日 _____ さんに _____ 時 ____ 分に

____ 印 が上記の薬を飲ませました。

お薬与薬カード

平成 年 月 日

いわさきこども園

園長	主幹

保護者の方へ

- 1、医療機関より処方された薬を「お薬与薬カード」とともに提出して下さい
- 2、飲ませる薬は1回分だけ持たせて下さい（シロップも）
- 3、薬の入れ物や袋には名前を記入して下さい
- 4、薬は直接職員に手渡しして下さい

組 名前

与薬時間	症状病名	内容	種類	病院名	保管方法	受取職員
食後		抗生物質	粉包		室温	
		風邪薬	錠剤		冷蔵庫	
食前		咳止め	シロップ		その他	与薬職員
		整腸剤	その他			
その他		目薬		処方日		時 分
(時)		塗薬		月 日		

上記の園児に薬を飲ませてください。

なおこの薬の与薬は、保護者の責任といたします。

依頼者名 _____ 印 _____

----- キリトリ -----

____ 月 ____ 日 _____ さんに _____ 時 ____ 分に

____ 印 が上記の薬を飲ませました。

お薬与薬カード

平成 年 月 日

いわさきこども園

園長	主幹

保護者の方へ

- 1、医療機関より処方された薬を「お薬与薬カード」とともに提出して下さい
- 2、飲ませる薬は1回分だけ持たせて下さい（シロップも）
- 3、薬の入れ物や袋には名前を記入して下さい
- 4、薬は直接職員に手渡しして下さい

組 名前

与薬時間	症状病名	内容	種類	病院名	保管方法	受取職員
食後		抗生物質	粉包		室温	
		風邪薬	錠剤		冷蔵庫	
食前		咳止め	シロップ		その他	与薬職員
		整腸剤	その他			
その他		目薬		処方日		時 分
(時)		塗薬		月 日		

上記の園児に薬を飲ませてください。

なおこの薬の与薬は、保護者の責任といたします。

依頼者名 _____ 印 _____

----- キリトリ -----

____ 月 ____ 日 _____ さんに _____ 時 ____ 分に

____ 印 が上記の薬を飲ませました。