

お薬与薬カード (アレルギー用)

令和 年 月 日
いわさきこども園

組 名前

薬の説明書の確認印

園長	主幹

依頼者名 _____ 印 _____

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」とともに提出してください
- 2: 飲ませる薬は1回分だけ持たせてください
- 3: 薬の入れ物や袋には名前を記入してください
- 4: 薬と説明書は直接職員に手渡ししてください

与薬時間	症状病名	内容	種類	病院名	保管方法
食後 食前 その他 (時)		インター その他	粉包 錠剤 シロップ その他	処方日 月 日～ 日分	室温 冷蔵庫 その他

*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

持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与
/			/			/		
/			/			/		

さりとて

(投与確認票) こども園記入

持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与
/			/			/		
/			/			/		

お薬与薬カード (アレルギー用)

令和 年 月 日
いわさきこども園

組 名前

薬の説明書の確認印

園長	主幹

依頼者名 _____ 印 _____

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」とともに提出してください
- 2: 飲ませる薬は1回分だけ持たせてください
- 3: 薬の入れ物や袋には名前を記入してください
- 4: 薬と説明書は直接職員に手渡ししてください

与薬時間	症状病名	内容	種類	病院名	保管方法
食後 食前 その他 (時)		インター その他	粉包 錠剤 シロップ その他	処方日 月 日～ 日分	室温 冷蔵庫 その他

*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

持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与
/			/			/		
/			/			/		

さりとて

(投与確認票) こども園記入

持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与	持参日	受取印	時間投与
/			/			/		
/			/			/		