

与薬依頼

- ・1回分だけお預かりします。
- ・点眼、軟膏なども記入してください。
- ・薬は必ず職員に手渡してください。

園児名

月日	保護者名	病名	医療機関	預かった人
与薬時間		薬の種類		飲ませた人
食前・食後 その他 ()		シロップ・粉薬・錠剤・点眼薬 軟膏・その他 ()		

与薬依頼

- ・1回分だけお預かりします。
- ・点眼、軟膏なども記入してください。
- ・薬は必ず職員に手渡してください。

園児名

月日	保護者名	病名	医療機関	預かった人
与薬時間		薬の種類		飲ませた人
食前・食後 その他 ()		シロップ・粉薬・錠剤・点眼薬 軟膏・その他 ()		

与薬依頼

- ・1回分だけお預かりします。
- ・点眼、軟膏なども記入してください。
- ・薬は必ず職員に手渡してください。

園児名

月日	保護者名	病名	医療機関	預かった人
与薬時間		薬の種類		飲ませた人
食前・食後 その他 ()		シロップ・粉薬・錠剤・点眼薬 軟膏・その他 ()		

与薬依頼

- ・1回分だけお預かりします。
- ・点眼、軟膏なども記入してください。
- ・薬は必ず職員に手渡してください。

園児名

月日	保護者名	病名	医療機関	預かった人
与薬時間		薬の種類		飲ませた人
食前・食後 その他 ()		シロップ・粉薬・錠剤・点眼薬 軟膏・その他 ()		

与薬依頼

- ・1回分だけお預かりします。
- ・点眼、軟膏なども記入してください。
- ・薬は必ず職員に手渡してください。

園児名

月日	保護者名	病名	医療機関	預かった人
与薬時間		薬の種類		飲ませた人
食前・食後 その他 ()		シロップ・粉薬・錠剤・点眼薬 軟膏・その他 ()		

与薬依頼

- ・1回分だけお預かりします。
- ・点眼、軟膏なども記入してください。
- ・薬は必ず職員に手渡してください。

園児名

月日	保護者名	病名	医療機関	預かった人
与薬時間		薬の種類		飲ませた人
食前・食後 その他 ()		シロップ・粉薬・錠剤・点眼薬 軟膏・その他 ()		