

与薬シート

年 月 日

園児名 _____

1. 病名 _____

2. 薬の種類、効能及び注意事項

3. お預かりするお薬と量

粉薬 () 包 水薬 () ml 錠剤 () 錠
湿布薬 目薬 () その他 ()

※ お預かりする飲み薬は1回分のみとし、1回分の量を容器に入れてお持ちください。

4. 保管方法 (常温・冷蔵・その他・・・)

5. 与薬時間 食前・食後 時 分頃

6. 使い方の指示 (例) 水で溶く、直接塗る
()

7. このお薬を処方していただいた医院又は医師名

医院又は医師名 _____

問い合わせ電話番号 _____

上記薬剤の与薬を委任することを許可します。

保護者名 _____ 印 _____

.....

☆ 薬を預かった人・・・ _____

☆ 与薬を行った人・・・ _____ 時間 (:)