

内服薬カード

育暎保育園

平成 年 月 日 ()

- *お薬を依頼する方は、このカードを毎日記入して下さい。
- *お薬は医師の処方したものを1回分だけ持参して下さい。

クラス名 () なまえ			
医療機関名		処方日時	
病名		/	
薬を飲む時間	食前	食後	又は 時 分
持参薬名	粉薬	包	
	粉薬	包	
	シロップ	個	
	その他		

*注意することがありましたら記入して下さい。
(例: 眠くなる、便がゆるくなる等、副作用も含む)

与薬時間		与薬者	
------	--	-----	--

◎お薬とカードは必ず職員に手渡して下さい。(受領者:)

内服薬カード

育暎保育園

平成 年 月 日 ()

- *お薬を依頼する方は、このカードを毎日記入して下さい。
- *お薬は医師の処方したものを1回分だけ持参して下さい。

クラス名 () なまえ			
医療機関名		処方日時	
病名		/	
薬を飲む時間	食前	食後	又は 時 分
持参薬名	粉薬	包	
	粉薬	包	
	シロップ	個	
	その他		

*注意することがありましたら記入して下さい。
(例: 眠くなる、便がゆるくなる等、副作用も含む)

与薬時間		与薬者	
------	--	-----	--

◎お薬とカードは必ず職員に手渡して下さい。(受領者:)

内服薬カード

育暎保育園

平成 年 月 日 ()

- *お薬を依頼する方は、このカードを毎日記入して下さい。
- *お薬は医師の処方したものを1回分だけ持参して下さい。

クラス名 () なまえ			
医療機関名		処方日時	
病名		/	
薬を飲む時間	食前	食後	又は 時 分
持参薬名	粉薬	包	
	粉薬	包	
	シロップ	個	
	その他		

*注意することがありましたら記入して下さい。
(例: 眠くなる、便がゆるくなる等、副作用も含む)

与薬時間		与薬者	
------	--	-----	--

◎お薬とカードは必ず職員に手渡して下さい。(受領者:)

内服薬カード

育暎保育園

平成 年 月 日 ()

- *お薬を依頼する方は、このカードを毎日記入して下さい。
- *お薬は医師の処方したものを1回分だけ持参して下さい。

クラス名 () なまえ			
医療機関名		処方日時	
病名		/	
薬を飲む時間	食前	食後	又は 時 分
持参薬名	粉薬	包	
	粉薬	包	
	シロップ	個	
	その他		

*注意することがありましたら記入して下さい。
(例: 眠くなる、便がゆるくなる等、副作用も含む)

与薬時間		与薬者	
------	--	-----	--

◎お薬とカードは必ず職員に手渡して下さい。(受領者:)