

(園用控え) くすり服用記録

くみ _____

なまえ _____

依頼者 _____

受取確認者	投薬者	投薬時間

日付	月 日 ()
病名	
病院名	
時間	食前 ・ 食後 食間(時) → 昼寝中なら(時)
種類	内服薬 ・ 外用薬
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め その他()
内容量	水薬() 粉薬() その他()
その他 注意事項	

.....キ...リ...ト...リ.....

(保護者用控え) くすり服用記録

なまえ _____

日付 月 日 () _____

投薬時間 時 分 _____

薬受取確認者サイン	投薬者サイン

※この用紙ははっきりと分かるように袋に入れてください。
 ※薬は必ず一回分に小分けしておいてください。
 ※薬の袋、容器には必ず記名してください。

(園用控え) くすり服用記録

くみ _____

なまえ _____

依頼者 _____

受取確認者	投薬者	投薬時間

日付	月 日 ()
病名	
病院名	
時間	食前 ・ 食後 食間(時) → 昼寝中なら(時)
種類	内服薬 ・ 外用薬
内容	抗生物質 ・ 咳止め ・ 下痢止め その他()
内容量	水薬() 粉薬() その他()
その他 注意事項	

.....キ...リ...ト...リ.....

(保護者用控え) くすり服用記録

なまえ _____

日付 月 日 () _____

投薬時間 時 分 _____

薬受取確認者サイン	投薬者サイン

※この用紙ははっきりと分かるように袋に入れてください。
 ※薬は必ず一回分に小分けしておいてください。
 ※薬の袋、容器には必ず記名してください。