☆与薬カード☆

同朋わくわく園

令和　　年　　月　　日　　組　園児名

保護者名　　印

処方した医師又は病院名

病名　　処方された日数　１回／　　日分

薬の保管　　室温・冷蔵庫・他（　　）　※お薬の説明書のコピーを添付

与薬時間　（〇で記入して下さい）　外用薬などの使用法

	粉	水薬	塗り薬	目薬	その他
食前					
食間					
食後					

※ここからは園が記入します

薬受領者	/	/	/	/	/	/

与薬者	/ ：	/ ：	/ ：	/ ：	/ ：	/ ：
	：	：	：	：	：	：
	：	：	：	：	：	：

☆与薬カード☆

同朋わくわく園

令和　　年　　月　　日　　組　園児名

保護者名　　印

処方した医師又は病院名

病名　　処方された日数　１回／　　日分

薬の保管　　室温・冷蔵庫・他（　　）　※お薬の説明書のコピーを添付

与薬時間　（〇で記入して下さい）　外用薬などの使用法

	粉	水薬	塗り薬	目薬	その他
食前					
食間					
食後					

※ここからは園が記入します

薬受領者	/	/	/	/	/	/

与薬者	/ ：	/ ：	/ ：	/ ：	/ ：	/ ：
	：	：	：	：	：	：
	：	：	：	：	：	：