

与薬カード

いずみ保育園

下記の項目に記入し、本日の薬1回分を保育士にお渡しください。

月 日 組 氏名

: 病名 : 薬の種類に○印をつけてください。

散薬 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他

: 与薬の時間 : 飲ませる方法 : どこに塗るか : 薬の名前

* その他、注意すること。

* 薬にはそれぞれ必ず記名してください。

* 飲み薬は1回分のみお持ちください。

受けた人 飲ませた人

与薬カード

いずみ保育園

下記の項目に記入し、本日の薬1回分を保育士にお渡しください。

月 日 組 氏名

: 病名 : 薬の種類に○印をつけてください。

散薬 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ その他

: 与薬の時間 : 飲ませる方法 : どこに塗るか : 薬の名前

* その他、注意すること。

* 薬にはそれぞれ必ず記名してください。

* 飲み薬は1回分のみお持ちください。

受けた人 飲ませた人