

(園用控え)

服用記録

		受取確認者	投薬者	投薬時間
組	名前			

日付	月 日 ()
病名又は症状	
病院名	
薬の種類・服用時間に○をつけ、数は()の中に入れてください	
内服薬	水薬 () 粉薬 () その他 () 食前・食後 食前・食後 食前・食後
外用薬	塗り薬 () 点眼薬 () その他 ()

----- き り と り -----

(保護者用控え)	服用記録
園児なまえ	
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

※薬は必ず1回分に小分けしておいてください。
※薬の袋、容器には必ず名前を書いてください。