

(園用控え) くすり服用記録

(園用控え) くすり服用記録

くみ \_\_\_\_\_

くみ \_\_\_\_\_

なまえ \_\_\_\_\_

なまえ \_\_\_\_\_

依頼者 \_\_\_\_\_

依頼者 \_\_\_\_\_

受取確認者	投薬者	投薬時間

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
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	

日付	月 日 ( )
病名	
病院名	
時間	食前 ・ 食後
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.....

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

(保護者用控え) くすり服用記録

(保護者用控え) くすり服用記録

なまえ \_\_\_\_\_

なまえ \_\_\_\_\_

日付 月 日 ( )

日付 月 日 ( )

投薬時間 時 分

投薬時間 時 分

薬受取確認者サイン	投薬者サイン

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。

※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。