

↓太枠内を保護者の方がご記入ください。

年 月 日 ( )	
処方期間	/ ~
	/
投薬表	
園児名	
保護者名	
医療機関	
投薬時間	食前・食後 その他 ( )
薬の種類	シロップ・粉薬・錠剤・軟膏 点眼薬・その他 ( )
↓保育士記入欄	
薬を預かった人	
飲ませた人	
飲んだ時間	

↓太枠内を保護者の方がご記入ください。

年 月 日 ( )	
処方期間	/ ~
	/
投薬表	
園児名	
保護者名	
医療機関	
投薬時間	食前・食後 その他 ( )
薬の種類	シロップ・粉薬・錠剤・軟膏 点眼薬・その他 ( )
↓保育士記入欄	
薬を預かった人	
飲ませた人	
飲んだ時間	

↓太枠内を保護者の方がご記入ください。

年 月 日 ( )	
処方期間	/ ~
	/
投薬表	
園児名	
保護者名	
医療機関	
投薬時間	食前・食後 その他 ( )
薬の種類	シロップ・粉薬・錠剤・軟膏 点眼薬・その他 ( )
↓保育士記入欄	
薬を預かった人	
飲ませた人	
飲んだ時間	