

# おくすり札

令和 年 月 日 ( ) クラス名

園児氏名

保護者氏名

主治医

病院名 ( )

病名または症状

薬の種類 粉 ( ) 袋、液 ( ) 瓶、  
その他 ( )

薬の内容 抗生物質 ・ かぜ薬 ・ 下痢止め ・ 咳止め  
整腸剤 ・ その他 ( )

使用する時間 食前 ・ 食後 ・ 食間 ( 10 : 30 ・ 14 : 30 )  
その他 ( )

薬に関する使用方法・注意事項

投薬された日 月 日から 日分

保育園記載事項

薬を飲みました

受け取り者サイン

投与者サイン

( ) ( )

※誤飲防止の為、薬一つひとつにクラス名、名前を書いて職員に手渡ししてください。