

湯沢こども園 湯沢乳児保育園 おがち保育園							<b>薬・連絡票</b>							(保護者記載)																																		
令和 年 月 日							組 園児氏名							保護者氏名 (印)																																		
主治医 又は 病院名							雄勝中央病院・平鹿総合病院・復古堂医院・すずき皮膚科クリニック みたに小児科・石橋小児科医院・その他( )																																									
病名																																																
①持参した薬＝							年 月 日に処方された							日分のうちの 日分																																		
②薬の内容＝							抗アレルギー薬・その他( )																																									
③薬の剤型＝							粉薬( 包)・液体(シロップ)( 本)・軟膏(部位 )																																									
							目薬(左・右)・その他( )																																									
④保管方法＝							室温・冷蔵庫・その他( )																																									
⑤使用する時間＝							月 日～ 日 食前・食後・その他( )																																									
							月							火							水							木							金							土						
受任者氏名																																																
投与者氏名																																																
与薬時間																																																
備考																																																

湯沢こども園 湯沢乳児保育園 おがち保育園							<b>薬・連絡票</b>							(保護者記載)																																		
令和 年 月 日							組 園児氏名							保護者氏名 (印)																																		
主治医 又は 病院名							雄勝中央病院・平鹿総合病院・復古堂医院・すずき皮膚科クリニック みたに小児科・石橋小児科医院・その他( )																																									
病名																																																
①持参した薬＝							年 月 日に処方された							日分のうちの 日分																																		
②薬の内容＝							抗アレルギー薬・その他( )																																									
③薬の剤型＝							粉薬( 包)・液体(シロップ)( 本)・軟膏(部位 )																																									
							目薬(左・右)・その他( )																																									
④保管方法＝							室温・冷蔵庫・その他( )																																									
⑤使用する時間＝							月 日～ 日 食前・食後・その他( )																																									
							月							火							水							木							金							土						
受任者氏名																																																
投与者氏名																																																
与薬時間																																																
備考																																																

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

保護者様							令和 年 月 日							<b>薬・確認票</b>							(保育園記載)																											
園児氏名																																																
							月							火							水							木							金							土						
受任者氏名																																																
投与者氏名																																																
与薬時間																																																
備考																																																

保護者様							令和 年 月 日							<b>薬・確認票</b>							(保育園記載)																											
園児氏名																																																
							月							火							水							木							金							土						
受任者氏名																																																
投与者氏名																																																
与薬時間																																																
備考																																																