

湯沢こども園 湯沢乳児保育園 おがち保育園		薬・連絡票		(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・小野崎医院・みたに小児科医院・守口耳鼻咽喉科医院 まつした医院・伊藤小児科医院・岡田小児科医院・石岡胃腸科医院 平鹿総合病院・公立横手病院・その他 ()			
病名				
①持参した薬＝ 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分				
②薬の内容＝抗生物質・整腸剤・かぜ薬・外用薬(部位)・その他 ()				
③薬の剤型＝粉薬 (包)・液体シロップ (本)・軟膏・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＝食前・食後・その他 ()				
受任者氏名	投与者氏名	与薬時間 :		
備考				

----- キリトリせん -----

保護者様	令和 年 月 日			
薬・確認表				(保育園記載)
園児氏名				
受任者氏名				
投与者氏名				
与薬時間	時 分	与薬しました。		
備考				