

湯沢こども園
湯沢乳児保育園

薬・連絡票

(保護者記載)

令和 年 月 日

組 園児氏名

保護者氏名

主治医
又は
病院名

雄勝中央病院・小野崎医院・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・阿部耳鼻咽喉科医院・菅医院・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

キリトリセン

保護者様

令和 年 月 日

薬・確認表

(こども園記載)

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