

# ◇与薬カード◇

下記の項目に記入し、本日の薬1回分を職員にお渡しください。

\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_園児名\_\_\_\_\_

病名\_\_\_\_\_ 処方した医師  
または病院名 \_\_\_\_\_

薬の種類 粉・液(シロップ)・ぬり薬・目薬・点鼻薬・その他(\_\_\_\_\_)

薬の内容 \_\_\_\_\_ 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬(\_\_\_\_\_)

薬の名前 \_\_\_\_\_ 与薬時間 \_\_\_\_\_

飲ませる方法 \_\_\_\_\_ 塗る部位 \_\_\_\_\_

薬の保管 \_\_\_\_\_ 常温・冷蔵 \_\_\_\_\_

その他注意すること

<保育園記載欄>

投与時間 \_\_\_\_\_

投与者サイン \_\_\_\_\_

受領者サイン \_\_\_\_\_

-----  
きりとり線

\_\_\_\_\_のおうちの方へ \_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

本日お預かりした薬を \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分ころ投与しました。

その他 \_\_\_\_\_

投与者サイン \_\_\_\_\_