

# くすり票

高槻あいわ保育園

月 日 ( )

クラス 組 名前

主治医		
病名		
本日の連絡先		職場(父・母)・他TEL
①	くすり①の内容	風邪・抗生・咳止・整腸 その他( )
	くすりの種類	水薬・粉薬・錠剤・その他( )
	数量	
	飲ませる時	食前・食後 その他( )
	保管方法	室温・冷蔵庫・その他
②	くすり②の内容	風邪・抗生・咳止・整腸 その他( )
	くすりの種類	水薬・粉薬・錠剤・その他( )
	数量	
	飲ませる時	食前・食後 その他( )
	保管方法	室温・冷蔵庫・その他
その他 注意事項		
園 記入	受取り者名	①与薬 時 分 印
	印	②与薬 時 分 印

# 与薬確認票

月 日 ( )

様

お預かりしました薬を与薬いたしました。

くすり	時間	与薬者
①		印
②		印