

# 与薬シート

年 月 日

園児名 \_\_\_\_\_

1. 病名 \_\_\_\_\_

2. 薬の種類、効能及び注意事項

2. お預かりするお薬と量

粉薬 ( ) 包 水薬 ( ) ml 錠剤 ( ) 錠  
湿布薬 目薬 ( ) その他 ( )

※ お預かりする飲み薬は1回分のみとし、1回分の量を容器に入れてお持ちください。

3. 保管方法 ( 常温・冷蔵・その他・・・ )

4. 与薬時間 食前・食後 時 分頃

5. 使い方の指示 (例) 水で溶く、直接塗る  
( )

6. このお薬を処方していただいた医院又は医師名

医院又は医師名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

問い合わせ電話番号 \_\_\_\_\_

上記薬剤の与薬を委任することを許可します。

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

☆ 薬を預かった人・・・ \_\_\_\_\_

☆ 与薬を行った人・・・ \_\_\_\_\_ 時間 ( : )