くすり受付表			年	F.	1	日	
保護者名		印	今日の連絡先				
児童名	(	組)					
病名または症状		今日の状態		病院名など			
						小	児科
						耳	鼻科
						眼	科
				### D		病	院
				電話番号	)		
				月 日処方			
						į	薬局
		今日の体温	°C	上記病院	での調	]剤	
薬の種類		飲む(使う)時間		飲ます(使用)方法			
•水薬を	<u>本</u>	食前	<ul><li>そのまま飲ます</li></ul>				
•粉薬を	包	食後		- <del>   -   -   -   -   -   -   -   -  </del>	<b>、</b> ア会元士	-+	
(内服薬は1回分、	食前食後のみ)			・水にといて飲ます			
・目薬を	種類	時頃		・右・左・両目にさす			
・ぬり薬を	1壬 4万	時頃		・どこに		ぬる	5
	種類			(具体的に書	さい	)	

※必ず『薬の情報書』の提出をお願いします。

月

服薬期間

※薬とジッパー付袋(薬と用紙をまとめる用)等にも名前を記入し、保育教諭に 直接手渡して下さい。

月

日( )

) **~** 

日(

詳しくは**<こども園での薬の取扱いについて>**をご覧下さい。

<i> </i>		-		_
くす	u	₩.	17	. 夫

服薬期間

		_					
保護者名	保護者名			今日の連絡先			
児童名	(	組)					
病名または	症状	今日の状態		病院名など			
				小! 耳!			
					眼	科	
				南红亚口	病	防	
				電話番号	)		
			Ī	月	日処方		
					}	薬局	
		今日の体温	ဇ	上記病院で	の調剤		
薬の種類		飲む(使う)時間		飲ます(使用)方法			
•水薬を	<u>本</u>	食前・そのまま飲ます			飲ます		
•粉薬を	<u>包</u>	食後		-44-145-	·-»-+		
(内服薬は1回分、食	前食後のみ)			・水にといて飲ます 			
•目薬を	種類	時頃		・右・左・両目にさす			
	1手 北工	時頃		・どこに	හ	る	
<ul><li>ぬり薬を</li></ul>	種類			(具体的に書いて下さい)			

月

※必ず『薬の情報書』の提出をお願いします。

月

※薬とジッパー付袋(薬と用紙をまとめる用)等にも名前を記入し、保育教諭に 直接手渡して下さい。

) **~** 

月

日( )

詳しくは**くこども園での薬の取扱いについて>**をご覧下さい。

日(