

おくすりカード 認定こども園きじの里

クラス 名前 ( ) 歳児

病名

薬名

保存方法 室温 ・ 冷蔵庫

薬の種類 飲み薬：粉薬 包

錠剤 錠

シロップ 液

塗り薬

目薬

その他 ( )

投薬日時 月 日 ( )

食前 ・ 食間 ・ 食後

病院名

※お願い※

- ・ 医師の処方箋により出された薬だけをお預かりします。
- ・ 薬局等での売薬はお預かりできません。
- ・ 投薬は1回分だけをお持ちください（多飲を防ぐため）
- ・ 中間及び延長保育の場合、2回分を持ってきてください。

投薬者	氏名	_____
		に投薬完了

おくすりカード 認定こども園きじの里

クラス 名前 ( ) 歳児

病名

薬名

保存方法 室温 ・ 冷蔵庫

薬の種類 飲み薬：粉薬 包

錠剤 錠

シロップ 液

塗り薬

目薬

その他 ( )

投薬日時 月 日 ( )

食前 ・ 食間 ・ 食後

病院名

※お願い※

- ・ 医師の処方箋により出された薬だけをお預かりします。
- ・ 薬局等での売薬はお預かりできません。
- ・ 投薬は1回分だけをお持ちください（多飲を防ぐため）
- ・ 中間及び延長保育の場合、2回分を持ってきてください。

投薬者	氏名	_____
		に投薬完了