

☆与薬カード☆

同朋住吉台こども園

平成 年 月 日 組 園児名

保護者名 印

処方した医師又は病院名

病名

処方された日数 1回 / 日分

薬の保管 室温・冷蔵庫・他 ()

※お薬の説明書のコピーを添付

与薬時間 (○で記入して下さい)

外用薬などの使用法

	粉	水薬	塗り薬	目薬	その他
食前					
食間					
食後					

※ここからは園が記入します

薬受領者	/	/	/	/	/	/

与薬者	/	/	/	/	/	/
	:	:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	: