

# 薬カード (コピーしてお使いください)

## 薬カード

★薬効の紙を添えてご提出ください★

該当するものに○または記入してください

依頼日 令和 年 月 日

保護者氏名

子ども氏名

病名

処方された病院名

(総合病院の場合は主治医名も記入)

Tel

薬の内容

抗生物質・咳止め・風邪薬・その他( )

薬の剤形・1回量

粉( )包・液(シロップ)・その他( )

服用時間 昼食前・昼食後・食間( )時

受領者

投薬者

※職員に手渡ししてください

※こちらもご記入ください

クラス

園児名

- ・投薬しました
- ・投薬できませんでした  
(理由)

投薬者

令和 年 月 日

清水聖母保育園

## 薬カード

★薬効の紙を添えてご提出ください★

該当するものに○または記入してください

依頼日 令和 年 月 日

保護者氏名

子ども氏名

病名

処方された病院名

(総合病院の場合は主治医名も記入)

Tel

薬の内容

抗生物質・咳止め・風邪薬・その他( )

薬の剤形・1回量

粉( )包・液(シロップ)・その他( )

服用時間 昼食前・昼食後・食間( )時

受領者

投薬者

※職員に手渡ししてください

※こちらもご記入ください

クラス

園児名

- ・投薬しました
- ・投薬できませんでした  
(理由)

投薬者

令和 年 月 日

清水聖母保育園