

### 薬預かりカード

依頼日	年 月 日 ( )
園児名	
保護者名	
病名・症状	
病院名	
処方日	年 月 日 ( )
薬の種類(個数)	液薬( ) 粉薬( ) 塗り薬( ) 目薬( ) その他( )
服用時間	食前 食間 食後 その他( 時頃)
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

----- きりとりせん -----

園児名	
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

### 薬預かりカード

依頼日	年 月 日 ( )
園児名	
保護者名	
病名・症状	
病院名	
処方日	年 月 日 ( )
薬の種類(個数)	液薬( ) 粉薬( ) 塗り薬( ) 目薬( ) その他( )
服用時間	食前 食間 食後 その他( 時頃)
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

----- きりとりせん -----

園児名	
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

### 薬預かりカード

依頼日	年 月 日 ( )
園児名	
保護者名	
病名・症状	
病院名	
処方日	年 月 日 ( )
薬の種類(個数)	液薬( ) 粉薬( ) 塗り薬( ) 目薬( ) その他( )
服用時間	食前 食間 食後 その他( 時頃)
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

----- きりとりせん -----

園児名	
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

### 薬預かりカード

依頼日	年 月 日 ( )
園児名	
保護者名	
病名・症状	
病院名	
処方日	年 月 日 ( )
薬の種類(個数)	液薬( ) 粉薬( ) 塗り薬( ) 目薬( ) その他( )
服用時間	食前 食間 食後 その他( 時頃)
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分

----- きりとりせん -----

園児名	
薬受領者サイン	
薬投与者サイン	
投与時間	年 月 日 ( ) 午前 ・ 午後 時 分