

おくすり貼り付け欄

おくすり連絡表

記入日 年 月 日

グループ	ぞう うさぎ くま ひよこ りす	クラス	すみれ ゆり たんぽぽ さくら ちゅうりつぱ いちご もも		
園児名		保護者名		緊急連絡先	
病院名		医師名		病名(症状)	
お薬について	処方日	年 月 日	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫	
	内容	<input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 鼻水止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> 塗り薬(月 日～ 月 日) <input type="checkbox"/> 点眼薬(月 日～ 月 日) <input type="checkbox"/> その他()			
	形状・数	<input type="checkbox"/> 粉(袋) <input type="checkbox"/> シロップ(個) <input type="checkbox"/> 塗り薬(個) <input type="checkbox"/> 点眼薬(個) <input type="checkbox"/> 座薬(個) <input type="checkbox"/> 錠剤(個) (備考:)			
	投薬時間	<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> 決まった時間(時頃) <input type="checkbox"/> 症状が出たとき <input type="checkbox"/> その他()			
	その他の注意事項				
受け取った職員名		投薬した職員名			

潮見保育園

おくすり貼り付け欄

おくすり連絡表

記入日 年 月 日

グループ	ぞう うさぎ くま ひよこ りす	クラス	すみれ ゆり たんぽぽ さくら ちゅうりつぱ いちご もも		
園児名		保護者名		緊急連絡先	
病院名		医師名		病名(症状)	
お薬について	処方日	年 月 日	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫	
	内容	<input type="checkbox"/> 抗生剤 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 鼻水止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> 塗り薬(月 日～ 月 日) <input type="checkbox"/> 点眼薬(月 日～ 月 日) <input type="checkbox"/> その他()			
	形状・数	<input type="checkbox"/> 粉(袋) <input type="checkbox"/> シロップ(個) <input type="checkbox"/> 塗り薬(個) <input type="checkbox"/> 点眼薬(個) <input type="checkbox"/> 座薬(個) <input type="checkbox"/> 錠剤(個) (備考:)			
	投薬時間	<input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> 決まった時間(時頃) <input type="checkbox"/> 症状が出たとき <input type="checkbox"/> その他()			
	その他の注意事項				
受け取った職員名		投薬した職員名			

潮見保育園