

与薬票

月	日	(組)
園児の名前			
病名または症状			
薬の種類	粉 液(シロップ) 外用薬(塗り薬・点眼薬) その他()		
使用する時間	食後 ・ ()時		
外用薬使用方法			
薬の説明書	あり ・ なし		
その他注意事項			

園児の名前			
受領者	月	日	・サイン
与薬者	時	分	・サイン

薬は1回分ですか？ 名前は書いてありますか？
津田保育園

与薬票

月	日	(組)
園児の名前			
病名または症状			
薬の種類	粉 液(シロップ) 外用薬(塗り薬・点眼薬) その他()		
使用する時間	食後 ・ ()時		
外用薬使用方法			
薬の説明書	あり ・ なし		
その他注意事項			

園児の名前			
受領者	月	日	・サイン
与薬者	時	分	・サイン

薬は1回分ですか？ 名前は書いてありますか？
津田保育園

与薬票

月	日	(組)
園児の名前			
病名または症状			
薬の種類	粉 液(シロップ) 外用薬(塗り薬・点眼薬) その他()		
使用する時間	食後 ・ ()時		
外用薬使用方法			
薬の説明書	あり ・ なし		
その他注意事項			

園児の名前			
受領者	月	日	・サイン
与薬者	時	分	・サイン

薬は1回分ですか？ 名前は書いてありますか？
津田保育園

与薬票

月	日	(組)
園児の名前			
病名または症状			
薬の種類	粉 液(シロップ) 外用薬(塗り薬・点眼薬) その他()		
使用する時間	食後 ・ ()時		
外用薬使用方法			
薬の説明書	あり ・ なし		
その他注意事項			

園児の名前			
受領者	月	日	・サイン
与薬者	時	分	・サイン

薬は1回分ですか？ 名前は書いてありますか？
津田保育園