

くすり服用申込み書

平成 年 月 日

クラス _____ 園児名 _____

保護者
印

***薬は一回分ずつ分けてお持ち下さい。**

一回に飲む薬の用法・種類数量について

用法	種類・数量
○印をつけてください	散剤()種類
1、食前	包()色
2、食後	包()色
3、15時	包()色
	錠剤()種類
	錠()色
	錠()色
飲ませ方(具体的に)	水薬()種類 ()色
例: 水薬に混ぜる等	()色
()	外用薬()種類

診察を受けて薬をもらった病院名

()

服用する薬は何の薬ですか

()

与薬者・時間

()() 時間 :

受取り者

()

キ
リ
ト
リ

くすり服用申込み書

平成 年 月 日

クラス _____ 園児名 _____

保護者
印

***薬は一回分ずつ分けてお持ち下さい。**

一回に飲む薬の用法・種類数量について

用法	種類・数量
○印をつけてください	散剤()種類
1、食前	包()色
2、食後	包()色
3、15時	包()色
	錠剤()種類
	錠()色
	錠()色
飲ませ方(具体的に)	水薬()種類 ()色
例: 水薬に混ぜる等	()色
()	外用薬()種類

診察を受けて薬をもらった病院名

()

服用する薬は何の薬ですか

()

与薬者・時間

()() 時間 :

受取り者

()