

薬使用届

* 薬は、一回分のみお預かりします。

* 必ず記名をお願いいたします。

* 解熱剤、市販薬はお預かりできません。

* 薬杯・メディカルカップ等をお持ちください。

提出日 年 月 日

保護者氏名	
利用者氏名	
使用年月日	
薬の種類・数	粉薬 (袋) ・水薬 (種類) ・塗り薬 (種類) 点眼薬 (種類) ・点鼻薬 (種類) ・点耳薬 (種類) その他 ()
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他 ()
薬の保管	常温 ・ 冷蔵 ・ その他 ()
朝飲んだ時間	時 分頃
特記事項	

保育園記入欄

薬剤受領者氏名	薬剤投与者氏名	薬剤投与時間
		午前・午後 時 分
状況など		