

与薬連絡表

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありました。与薬の責任は保護者といたします。

令和 年 月 日

園児名	(組)						
病院名	医院(病院)						
投薬 月/日	/	/	/	/	/	/	/
薬の用途	風邪・発熱・中耳炎・鼻炎・咳・喘息 下痢・嘔吐・その他()						
薬の種類	粉薬(種 包)・水薬・点耳薬 点眼薬・塗り薬・その他()						
予薬方法	基本的に食後の投与となります。						
* 食前・食後の薬は、園の昼食時間に合わせて 朝の薬を与えて下さい。 * 薬は必ず1回分にして、名前を記入してください。							

与薬連絡表

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありました。与薬の責任は保護者といたします。

令和 年 月 日

園児名	(組)						
病院名	医院(病院)						
投薬 月/日	/	/	/	/	/	/	/
薬の用途	風邪・発熱・中耳炎・鼻炎・咳・喘息 下痢・嘔吐・その他()						
薬の種類	粉薬(種 包)・水薬・点耳薬 点眼薬・塗り薬・その他()						
予薬方法	基本的に食後の投与となります。						
* 食前・食後の薬は、園の昼食時間に合わせて 朝の薬を与えて下さい。 * 薬は必ず1回分にして、名前を記入してください。							

与薬連絡表

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありました。与薬の責任は保護者といたします。

令和 年 月 日

園児名	(組)						
病院名	医院(病院)						
投薬 月/日	/	/	/	/	/	/	/
薬の用途	風邪・発熱・中耳炎・鼻炎・咳・喘息 下痢・嘔吐・その他()						
薬の種類	粉薬(種 包)・水薬・点耳薬 点眼薬・塗り薬・その他()						
予薬方法	基本的に食後の投与となります。						
* 食前・食後の薬は、園の昼食時間に合わせて 朝の薬を与えて下さい。 * 薬は必ず1回分にして、名前を記入してください。							

与薬連絡表

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありました。与薬の責任は保護者といたします。

令和 年 月 日

園児名	(組)						
病院名	医院(病院)						
投薬 月/日	/	/	/	/	/	/	/
薬の用途	風邪・発熱・中耳炎・鼻炎・咳・喘息 下痢・嘔吐・その他()						
薬の種類	粉薬(種 包)・水薬・点耳薬 点眼薬・塗り薬・その他()						
予薬方法	基本的に食後の投与となります。						
* 食前・食後の薬は、園の昼食時間に合わせて 朝の薬を与えて下さい。 * 薬は必ず1回分にして、名前を記入してください。							