

薬カード (コピーをしてお使い下さい)

保育園としては、できるだけお家で薬を飲ませていただきたいと思います。お医者様に保育時間をお知らせし、時間をずらして自宅で3回飲ませることはできないか、もしくは回数を2回ではいけないかを確認して下さい。もしどうしてもできないようでしたら、下記の薬カードに記入の上、薬効の紙を添えて担任に提出して下さい。

<p style="text-align: center;">薬カード</p> <p>該当するものに○、または明記して下さい。</p> <p>依頼日 令和 年 月 日</p> <p>保護者氏名 _____</p> <p>子ども氏名 _____</p> <p>病 名 _____</p> <p>処方された病院名 (総合病院の場合は主治医名も記入)</p> <p style="text-align: center;">TEL _____</p> <p>薬の内容</p> <p>抗生物質・咳止め・風邪薬・その他()</p> <p>薬の剤型・1回量</p> <p>粉()包・液(シロップ)・その他()</p> <p>服用時間 昼食前・昼食後・食間()時</p> <p>受領者 _____</p> <p>投薬者 _____</p> <p>※担任に手渡しして下さい</p>	<p>園児名 _____</p> <p style="text-align: center;">(※ご記入下さい)</p> <ul style="list-style-type: none">・投薬しました ・投薬できませんでした (理由) <p>投薬者名 _____</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 清水聖母保育園</p>
--	--

<p style="text-align: center;">薬カード</p> <p>該当するものに○、または明記して下さい。</p> <p>依頼日 令和 年 月 日</p> <p>保護者氏名 _____</p> <p>子ども氏名 _____</p> <p>病 名 _____</p> <p>処方された病院名 (総合病院の場合は主治医名も記入)</p> <p style="text-align: center;">TEL _____</p> <p>薬の内容</p> <p>抗生物質・咳止め・風邪薬・その他()</p> <p>薬の剤型・1回量</p> <p>粉()包・液(シロップ)・その他()</p> <p>服用時間 昼食前・昼食後・食間()時</p> <p>受領者 _____</p> <p>投薬者 _____</p> <p>※担任に手渡しして下さい</p>	<p>園児名 _____</p> <p style="text-align: center;">(※ご記入下さい)</p> <ul style="list-style-type: none">・投薬しました ・投薬できませんでした (理由) <p>投薬者名 _____</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日 清水聖母保育園</p>
--	--