

1

児童名	(組)	保護者名
病院名	医院(病院) 月 日処方されたもの	
病名	風邪、その他()	
薬の種類	粉薬(コ)・水薬(コ)・外用薬・その他()	
薬名		
薬の飲み方	食前・食間・(時間:)・食後・その他()	
飲む日	月 日	
特記事項		
保育園欄	受け取った人: 飲ませた人: 飲んだ時間:	

月 日 様

返信欄	飲ませた人:	飲んだ時間:
-----	--------	--------

[illegible]