

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

保護者指名	
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（ ）
与薬の時間	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	

こども園記入欄

薬剤受領者	薬剤投与氏名	薬剤投与時間
		午前・午後 時 分
状況等		