✻お 薬 カ ー ド✻

☆「熱が出たら」「痒がったら」「痛がったら」など、与薬を園が
　判断しなければならないお薬は、お預かりできません。
☆以前に処方されて残っていたお薬は、お預かりできません。
●下記の項目に記入し、***各１回分の薬***をお渡しください。
●連日して同じ処方のお薬は、同じお薬カードを使えます。
●袋・容器に表記のない場合や各病院だけでの調合薬は
　お薬の説明書など同封してください。
●お薬の袋・容器にも名前を記入してください。

月　　日 ～	組 氏名
病名	病院名

↓種類に〇をつけてください。

内服薬	薬の名前 説明書などが**ある場合**は、(例)別紙あり 等でかまいません。				
	全(　　)包・個	時間		保存方法： 室温・ 冷蔵	
	飲ませ方				
点眼薬・点鼻薬・点耳薬	薬の名前				
	全（　　）種類	時間			
	部位	右のみ ・ 左のみ ・ 両方	保存方法 ： 室温 ・ 冷蔵		
	使用量	（　　）滴ずつ・（　　）回ずつ・（　　）ｍｌずつ			
塗り薬・その他	薬の名前				
	全（　　）種類	時間			
	部位		保存方法 ： 室温 ・ 冷蔵		

園記入欄

与薬日・時間												
サイン												

✻お 薬 カ ー ド✻

☆「熱が出たら」「痒がったら」「痛がったら」など、与薬を園が
　判断しなければならないお薬は、お預かりできません。
☆以前に処方されて残っていたお薬は、お預かりできません。
●下記の項目に記入、***各１回分の薬***をお渡しください。
●連日して同じ処方のお薬は、同じお薬カードを使えます。
●袋・容器に表記のない場合や各病院だけでの調合薬は
　お薬の説明書など同封してください。
●お薬の袋・容器にも名前を記入してください。

月　　日 ～	組 氏名
病名	病院名

↓種類に〇をつけてください。

内服薬	薬の名前 説明書などが**ある場合**は、(例)別紙あり 等でかまいません。				
	全(　　)包・個	時間		保存方法： 室温・ 冷蔵	
	飲ませ方				
点眼薬・点鼻薬・点耳薬	薬の名前				
	全（　　）種類	時間			
	部位	右のみ ・ 左のみ ・ 両方	保存方法 ： 室温 ・ 冷蔵		
	使用量	（　　）滴ずつ・（　　）回ずつ・（　　）ｍｌずつ			
塗り薬・その他	薬の名前				
	全（　　）種類	時間			
	部位		保存方法 ：室温 ・ 冷蔵		

園記入欄

与薬日・時間												
サイン												