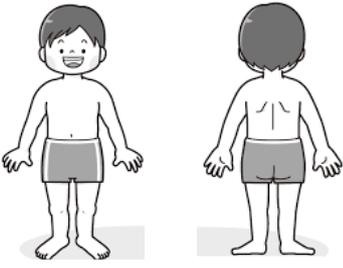




外用薬票 (塗り薬・目薬など)

毎回提出

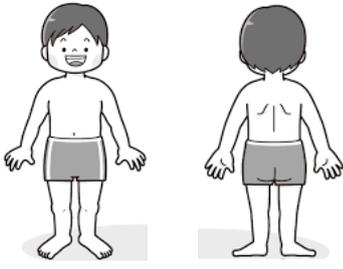
クラス	名前		使用期間	受領者サイン	投与者サイン
病名	受診した医療機関		月 日 ()		
			月 日 ()		
薬の名前	薬局		月 日 ()		
			月 日 ()		
園での使用回数			月 日 ()		
どんな時	午睡前・午睡後 かゆい時・その他()		月 日 ()		
備考(使用方法など)	※薬を使用する部分に○で印を付けてください		<p>※お薬の説明書を添付してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・使用したい期間の日にちを先に記入してください。 ・使用期間が終了したら、用紙は園で保管します。(途中で終了する場合、保育者に伝え用紙も提出してください。) ・外用薬は、毎日持ち帰りをします。 ・朝は、手渡しをしてください。 ・帰りは、クリアケースに入れます。 ・薬にもしっかり名前を書いてください。 ・綿棒やビニール手袋を必ず用意してください。 		
					

※1日2回の場合は、家庭でお願いします。



外用薬票 (塗り薬・目薬など)

毎回提出

クラス	名前		使用期間	受領者サイン	投与者サイン
病名	受診した医療機関		月 日 ()		
			月 日 ()		
薬の名前	薬局		月 日 ()		
			月 日 ()		
園での使用回数			月 日 ()		
どんな時	午睡前・午睡後 かゆい時・その他()		月 日 ()		
備考(使用方法など)	※薬を使用する部分に○で印を付けてください		<p>※お薬の説明書を添付してください。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・使用したい期間の日にちを先に記入してください。 ・使用期間が終了したら、用紙は園で保管します。(途中で終了する場合、保育者に伝え用紙も提出してください。) ・外用薬は、毎日持ち帰りをします。 ・朝は、手渡しをしてください。 ・帰りは、クリアケースに入れます。 ・薬にもしっかり名前を書いてください。 ・綿棒やビニール手袋を必ず用意してください。 		
					

※1日2回の場合は、家庭でお願いします。