

投薬確認票					
平成		年		月	
日記					
保護者氏名					
子ども氏名					
使用する日					
年		月		日	
日		～		日	
薬の剤型（該当するものに○）					
粉（袋）・液（シロップ）・外用薬					
その他（					
食前		食後			
その他具体的に					
（					
園 記 載					
月日	受け	投与	月日	受け	投与
月日	受け	投与	月日	受け	投与

\* 太枠の中のみ記入をお願いします。

投薬確認票					
平成		年		月	
日記					
保護者氏名					
子ども氏名					
使用する日					
年		月		日	
日		～		日	
薬の剤型（該当するものに○）					
粉（袋）・液（シロップ）・外用薬					
その他（					
食前		食後			
その他具体的に					
（					
園 記 載					
月日	受け	投与	月日	受け	投与
月日	受け	投与	月日	受け	投与

\* 太枠の中のみ記入をお願いします。