

お薬説明書

★保育園にて薬をお預かりするにあたり、下記の記入をお願い致します。

つぼみ保育

患者名 _____ 処方した日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

	薬品名	用法・用量				効能・効果	注意事項
		朝	昼	夕	寝前		
1							
2							
3							
4							
5							
6							

病院名 _____ 医師名 _____