

外用薬 与薬票

保護者氏名

園児氏名 クラス名

保管方法： 室温 冷蔵庫 その他
薬の種類： 保湿剤 その他（ ）
薬の形態： 軟膏 クリーム ローション その他（ ）
使用期間： 令和 年 月 日 ～ 月 日
使用の時間帯： 午前 ： 午後 ：
その他（ ）
部位：

与薬日 / サイン

/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/

外用薬 与薬票

保護者氏名

園児氏名 クラス名

保管方法： 室温 冷蔵庫 その他
薬の種類： 保湿剤 その他（ ）
薬の形態： 軟膏 クリーム ローション その他（ ）
使用期間： 令和 年 月 日 ～ 月 日
使用の時間帯： 午前 ： 午後 ：
その他（ ）
部位：

与薬日 / サイン

/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/	/