



\*\*\*薬投与前に園長、または主任に連絡すること\*\*\*

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						

投与者サイン	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
体温	登園時：	投与時：				
実施状況など						