

おくすり連絡票

平成 年 月 日 ( )

組

園児氏名： \_\_\_\_\_

園に薬を預けた方：父・母・他 ( )

病院名： \_\_\_\_\_

病名： \_\_\_\_\_ 受診日： 月 日

薬の内容：抗生剤 風邪薬 咳止め

整腸剤 外用薬

その他 ( )

薬の個数： ( )

内服(服用)方法：食後・その他 ( )

薬の種類：水薬/粉薬/その他 ( )

今朝の服用時間：食後 ( 時 分)頃

その他 ( )

薬の注意事項や使用方法・順番など、今朝の状態

・本日連絡がつく電話番号： \_\_\_\_\_ ( )

園記入：受領者 ( ) 投薬者 ( / )

保護者用 \*この欄は、園の職員が記入します

内服時間 ( 時 分)

おくすり連絡票

平成 年 月 日 ( )

組

園児氏名： \_\_\_\_\_

園に薬を預けた方：父・母・他 ( )

病院名： \_\_\_\_\_

病名： \_\_\_\_\_ 受診日： 月 日

薬の内容：抗生剤 風邪薬 咳止め

整腸剤 外用薬

その他 ( )

薬の個数： ( )

内服(服用)方法：食後・その他 ( )

薬の種類：水薬/粉薬/その他 ( )

今朝の服用時間：食後 ( 時 分)頃

その他 ( )

薬の注意事項や使用方法・順番など、今朝の状態

・本日連絡がつく電話番号： \_\_\_\_\_ ( )

園記入：受領者 ( ) 投薬者 ( / )

保護者用 \*この欄は、園の職員が記入します

内服時間 ( 時 分)

★お薬は、必ず園の職員に手渡しをお願いします

★1回分を小分けにして当日必要な分だけをお預けください

★薬、容器など全てに名前を書いてください

★お薬は、必ず園の職員に手渡しをお願いします

★1回分を小分けにして当日必要な分だけをお預けください

★薬、容器など全てに名前を書いてください

※ご使用の際は、こちらをコピーしてお使いください。

(園からもお渡しさせていただきます。)