

おくすり連絡票

年 月 日()

組 名前: _____

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(服薬)方法:食後・その他()

薬の種類:水薬/粉薬/その他()

今朝の服薬時間: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

年 月 日()

組 名前: _____

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(服薬)方法:食後・その他()

薬の種類:水薬/粉薬/その他()

今朝の服薬時間: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でおねいします。
- 1回分を小分けにして当日必要な分だけお預けください。
(水薬も必ず1回分にして持参してください)
- 薬、容器など全てに名前を書いてください。
- 「お薬」と「おくすり連絡票」をジッパーがついた袋に入れてください。
- 服用中は、園庭プールには入れません。

- 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お預けください。
(水薬も必ず1回分にして持参してください)
- 薬、容器など全てに名前を書いてください。
- 「お薬」と「おくすり連絡票」をジッパーがついた袋に入れてください。
- 服用中は、園庭プールには入れません。

※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)