

与薬連絡票

令和 年 月 日記

依頼先 かじのきこども園

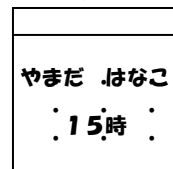
依頼者	クラス名	組	氏名	
	保護者	⑩		
病院名				
病名・症状				

使用時	月	日	～	月	日	処方日時	令和	年	月	日	
1	種類	粉・液・外用薬・その他()				保管	室温・冷蔵庫				
	内容	抗生物質・かぜ薬・外用薬・その他()				与薬時間	食前・食間・食後 その他()				
2	種類	粉・液・外用薬・その他()				保管	室温・冷蔵庫				
	内容	抗生物質・かぜ薬・外用薬・その他()				与薬時間	食前・食間・食後 その他()				
3	種類	粉・液・外用薬・その他()				保管	室温・冷蔵庫				
	内容	抗生物質・かぜ薬・外用薬・その他()				与薬時間	食前・食間・食後 その他()				
その他 特記											

※注意事項

- 薬には名前・投与時刻をしっかりと記入してください。
- 当日飲ませる分だけ持たせてください。
- 保育教諭に直接手渡ししてください。

<粉>

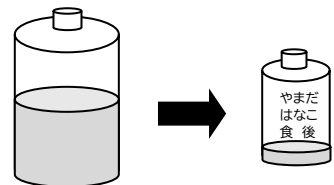


こども園記載事項

実施日	受領者	投与時刻	投与者
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	

★シロップは一回分だけ別容器に入れ、持ってきてください。

<液>



園長	主幹 保育教諭	担任