

# 与薬連絡票

令和 年 月 日記

依頼先 なごみ保育園

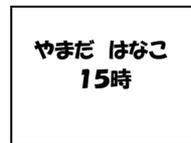
依頼者	組	組
	園児名	
	保護者	印
病院名		
病名・症状		

使用時	月	日	～	月	日	処方日時	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									

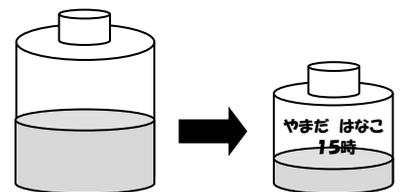
## ※注意事項

- 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。
- 職員に直接手渡しして下さい。

<粉>



<液>



## 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	
月 日		時 分	

※シロップは一回分だけ別容器に入れ、名前を書いて持ってきてください。

園長印	主任印	担任印

