

### お薬連絡票

この用紙は折り曲げずに袋に入れてください。

太枠の枠内は必ず全てご記入下さい。

連絡票と薬 1 回分を一緒に預けて下さい

記入がない場合は受け取りができないことがあります、ご了承ください。

年 月 日 提出

クラス	園児名			
病名及び 症状				
受診した 病院			処方日	月 日
薬の種類	抗生剤	咳止め	外用薬	風邪薬 下痢止め その他 ( )
調剤内容	1 包ずつ内容がわかるようにしてください。			
使用時間	食前	食間	食後	その他 ( 時 分頃)
1 回量	包	粒	塗布薬	
服用期間 (服用日)	服用期間	月 日～	月 日	日
↓服用日はすべてご記入下さい。処方最終日がわかるように服用最終日の翌日を×と記入して下さい。				
受取保育士				
投薬時間				
投薬保育士				

### お薬連絡票

この用紙は折り曲げずに袋に入れてください。

太枠の枠内は必ず全てご記入下さい。

連絡票と薬 1 回分を一緒に預けて下さい

記入がない場合は受け取りができないことがあります、ご了承ください。

年 月 日 提出

クラス	園児名			
病名及び 症状				
受診した 病院			処方日	月 日
薬の種類	抗生剤	咳止め	外用薬	風邪薬 下痢止め その他 ( )
調剤内容	1 包ずつ内容がわかるようにしてください。			
使用時間	食前	食間	食後	その他 ( 時 分頃)
1 回量	包	粒	塗布薬	
服用期間 (服用日)	服用期間	月 日～	月 日	日
↓服用日はすべてご記入下さい。処方最終日がわかるように服用最終日の翌日を×と記入して下さい。				
受取保育士				
投薬時間				
投薬保育士				