

薬 連 絡 票

(保護者の方が記入してください)

年 月 日記

児 童 名		組 名	
病 名 (又は症状)		病院名	
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち本日分			
② 保管は 室温・冷蔵庫・その他()			
③ 薬の剤型 粉(袋)・シロップ(本) 外用薬・その他()			
④ 薬の内容 咳止め・下痢止め・かぜ薬・その他()			
⑤ 使用する日時 食 事 の前・後 分・その他() おやつ			
⑥ 外用薬等の使用法			
⑦ その他の注意事項			
保 育 所 記 載 欄	受領者		月 日午前・午後 時 分保管
	投与者		月 日午前・午後 時 分投与
	実施状況等		

薬 連 絡 票

(保護者の方が記入してください)

年 月 日記

児 童 名		組 名	
病 名 (又は症状)		病院名	
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうち本日分			
② 保管は 室温・冷蔵庫・その他()			
③ 薬の剤型 粉(袋)・シロップ(本) 外用薬・その他()			
④ 薬の内容 咳止め・下痢止め・かぜ薬・その他()			
⑤ 使用する日時 食 事 の前・後 分・その他() おやつ			
⑥ 外用薬等の使用法			
⑦ その他の注意事項			
保 育 所 記 載 欄	受領者		月 日午前・午後 時 分保管
	投与者		月 日午前・午後 時 分投与
	実施状況等		