《薬の連絡票》

連絡票

年　　月　　日

|  |
| --- |
| だ　　い　　じ　　保育園 |
| 依頼者 | 保護者氏名 |  |  |
| 子ども氏名 | （　　　　　　　）組 |  |
| 主　治　医 | 　　　　　　　　　　　病院・医院 |
| 持参した薬 | 　　　　　年　　　月　　　日に処方された薬　　　 |
| 病　　名 |  |  |
|  | 薬の内容 | かぜ薬・咳止め・整腸剤・外用薬（抗生物質）・その他（　　　） |
|  | 量 | （　　　　　　）包 |
| 薬の剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・目薬・その他 |
| 与薬する時 | 食事の　　前　・　後 | その他（　　　　　） |
| 受領者 |  |
| 与薬者 |  |
| 備考 |  |

※１回分の薬にクラス名・名前を記入し、「連絡票」と共に職員に手渡してください。