

薬 連 絡 票

愛和保育園

依頼者	保護者名 ()				病院名 ()			
	児童名 ()				主治医名 ()			
	クラス名 ()				薬局名 ()			
薬アレルギーの有無 (有 ・ 無)				病名又は症状()				
与える薬の処方年月日 (平成 年 月 日)								
薬の保管方法				室温 ・ 冷蔵庫 その他 ()				
薬の種類				粉 液(シロップ) その他()				
薬の内容				抗生剤 風邪薬 咳止め 整腸剤 その他()				
薬を使用する日(使用するその日に記入してください。)								
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
薬の使用方法 食前 食後 時 分頃 その他()								
使用する場合の注意事項等()								
保育園記録	受領者							
	与えた人							
	期日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
	時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	
※ 薬は、病院で処方された物しか預かれません。薬によっては、朝、夕使用するよう処方することもできますので、医師に相談してみてください。								
※ 薬は、一回分ずつ使用する日に持参してください。薬の容器等にもフルネームで名前、クラス名を書いてください								

薬 連 絡 票

愛和保育園

依頼者	保護者名 ()				病院名 ()			
	児童名 ()				主治医名 ()			
	クラス名 ()				薬局名 ()			
薬アレルギーの有無 (有 無)				病名又は症状()				
与える薬の処方年月日 (平成 年 月 日)								
薬の保管方法				室温 ・ 冷蔵庫 その他 ()				
薬の種類				粉 液(シロップ) その他()				
薬の内容				抗生剤 風邪薬 咳止め 整腸剤 その他()				
薬を使用する日(使用するその日に記入してください。)								
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
薬の使用方法 食前 食後 時 分頃 その他()								
使用する場合の注意事項等()								
保育園記録	受領者							
	与えた人							
	期日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
	時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	
※ 薬は、病院で処方された物しか預かれません。薬によっては、朝、夕使用するよう処方することもできますので、医師に相談してみてください。								
※ 薬は、一回分ずつ使用する日に持参してください。薬の容器等にもフルネームで名前、クラス名を書いてください								