

与薬依頼連絡票

園児名		クラス		保護者名	
記入日	年 月 日	病名			
主治医	医院・病院・医師			薬局	

- 持参した薬は _____年____月____日に処方された _____日分のうちの本日分
- 保管は …… 室温・冷蔵庫・その他 (_____)
- 薬の種類 …… 粉・液(シロップ)・外薬(_____)
- 薬の内容 …… 抗生物質・整腸剤・咳止め・かぜ薬外用薬 (_____)
- 使用する日付け、時間 …… _____年____月____日() _____時____分
 午前・午後_____時____分 又は、食事・おやつの _____分前・_____分あと
 その他・具体的に(_____)
- 外用薬などの使用方法 …… _____
- その他注意事項 …… _____

【園側記入】	与薬時間 _____ :	平成 _____年____月____日
--------	--------------	---------------------

与薬依頼連絡票

園児名		クラス		保護者名	
記入日	年 月 日	病名			
主治医	医院・病院・医師			薬局	

- 持参した薬は _____年____月____日に処方された _____日分のうちの本日分
- 保管は …… 室温・冷蔵庫・その他 (_____)
- 薬の種類 …… 粉・液(シロップ)・外薬(_____)
- 薬の内容 …… 抗生物質・整腸剤・咳止め・かぜ薬外用薬 (_____)
- 使用する日付け、時間 …… _____年____月____日() _____時____分
 午前・午後_____時____分 又は、食事・おやつの _____分前・_____分あと
 その他・具体的に(_____)
- 外用薬などの使用方法 …… _____
- その他注意事項 …… _____

【園側記入】	与薬時間 _____ :	平成 _____年____月____日
--------	--------------	---------------------