

くすりの連絡票(保護者記載用)

令和 年 月 日記

依頼先	緑が丘東保育園 宛 ※ 記入の上、薬と一緒に手渡して下さい。									
クラス	ひよこ組・あひる組・うさぎ組・こあら組・ばんだ組・きりん組									
園児氏名			男・女		年齢		歳		ヶ月	
依頼者	保護者氏名		緊急連絡TEL							
主治医			TEL							
病院名()			FAX							
病名 (又は症状)										
①持参した薬	令和 年 月 日()に処方された 日分のうちの本日1回分									
②保管方法	室温・冷蔵庫・その他()									
③薬の剤型	粉末()・液(シロップ)()・錠剤()・その他() 外用薬(点眼薬・塗薬)() 計()									
④薬の内容	抗生物質・咳止め・風邪薬・下痢止め・化膿止め 外用薬() その他()									
⑤使用する日時	令和 年 月 日() ~ 月 日() 昼食 分前・分後・食間・午睡前・午睡後・おやつ前・おやつ後 その他具体的に時間の指定等()									
⑥外用薬などの使用法()										
⑦その他の注意事項()										
⑧薬剤情報提供書(あり・なし)コピー持参(あり・なし)										
保 育 園 記 載 欄										
受領日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領者										
投与日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
投与時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
投与者										
特記すべき事項										
実施状況										

※ 薬は必ず手渡して下さい。(どの職員でも結構です。)靴の中に入っているものや、園児から渡された薬は飲ませません。

※ 薬には必ず1包ずつ、氏名、与薬日を記入して下さい。(容器などにも)

※ 座薬・市販薬はお預かり致しません。

くすりの連絡票(保護者記載用)

令和 年 月 日記

依頼先	緑が丘東保育園 宛 ※ 記入の上、薬と一緒に手渡して下さい。									
クラス	ひよこ組・あひる組・うさぎ組・こあら組・ばんだ組・きりん組									
園児氏名			男・女		年齢		歳		ヶ月	
依頼者	保護者氏名		緊急連絡TEL							
主治医			TEL							
病院名()			FAX							
病名 (又は症状)										
①持参した薬	令和 年 月 日()に処方された 日分のうちの本日1回分									
②保管方法	室温・冷蔵庫・その他()									
③薬の剤型	粉末()・液(シロップ)()・錠剤()・その他() 外用薬(点眼薬・塗薬)() 計()									
④薬の内容	抗生物質・咳止め・風邪薬・下痢止め・化膿止め 外用薬() その他()									
⑤使用する日時	令和 年 月 日() ~ 月 日() 昼食 分前・分後・食間・午睡前・午睡後・おやつ前・おやつ後 その他具体的に時間の指定等()									
⑥外用薬などの使用法()										
⑦その他の注意事項()										
⑧薬剤情報提供書(あり・なし)コピー持参(あり・なし)										
保 育 園 記 載 欄										
受領日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受領者										
投与日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
投与時刻	:	:	:	:	:	:	:	:	:	:
投与者										
特記すべき事項										
実施状況										

※ 薬は必ず手渡して下さい。(どの職員でも結構です。)靴の中に入っているものや、園児から渡された薬は飲ませません。

※ 薬には必ず1包ずつ、氏名、与薬日を記入して下さい。(容器などにも)

※ 座薬・市販薬はお預かり致しません。