

くすりの連絡票

なのはな保育園

くみ なまえ		依頼日 体温	依頼者	受領者	投与者 時間
病院名					
病名					
診察日	月 日 (薬をもらった日)				
薬の内容	抗生物質・咳止め・ 風邪薬・外用薬				
薬の種類	粉 包・液 本 粒 錠・その他 回				
使用する時間	食前・食後・ その他()				

くみ なまえ		依頼日 体温	依頼者	受領者	投与者 時間
病院名					
病名					
診察日	月 日 (薬をもらった日)				
薬の内容	抗生物質・咳止め・ 風邪薬・外用薬				
薬の種類	粉 包・液 本 粒 錠・その他 回				
使用する時間	食前・食後・ その他()				

〈注意事項〉

- ・主治医の診察の際、内服薬が1日2回にできないか、確認の協力をお願いします。
- ・医師が処方した薬のみ預かりますので、連絡票に記入してください。
- ・使用する薬は、1回分のみ持参してください。
- ・袋や容器に、お子さんの名前を記入してください。
- ・薬の必要がなくなったら、この連絡票は保育園に提出して下さい。
- ・薬は、担任又は早番の職員に、必ず手渡してください。

くすりの連絡票

なのはな保育園

くみ なまえ		依頼日 体温	依頼者	受領者	投与者 時間
病院名					
病名					
診察日	月 日 (薬をもらった日)				
薬の内容	抗生物質・咳止め・ 風邪薬・外用薬				
薬の種類	粉 包・液 本 粒 錠・その他 回				
使用する時間	食前・食後・ その他()				

くみ なまえ		依頼日 体温	依頼者	受領者	投与者 時間
病院名					
病名					
診察日	月 日 (薬をもらった日)				
薬の内容	抗生物質・咳止め・ 風邪薬・外用薬				
薬の種類	粉 包・液 本 粒 錠・その他 回				
使用する時間	食前・食後・ その他()				

〈注意事項〉

- ・主治医の診察の際、内服薬が1日2回にできないか、確認の協力をお願いします。
- ・医師が処方した薬のみ預かりますので、連絡票に記入してください。
- ・使用する薬は、1回分のみ持参してください。
- ・袋や容器に、お子さんの名前を記入してください。
- ・薬の必要がなくなったら、この連絡票は保育園に提出して下さい。
- ・薬は、担任又は早番の職員に、必ず手渡してください。