## くすりの連絡票

なのはな保育園

			10000		
くみなる	まえ	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	<u>粉 包・液 本</u> <u>粒 錠・</u> その他 回				
使用する時間	食前・食後・ その他( )				
くみなまえ		/ <del>_</del> += -			+n. ⊢ ±∠
くみ な	まえ	<u>依頼日</u> 体 温	依頼者	受領者	投与者 時 間
くみ なる 病院名	まえ		依頼者	受領者	
	まえ		依頼者	受領者	
病院名	まえ 月 日 (薬をもらった日)		依頼者	受領者	
病院名病名	月日		依頼者	受領者	
病院名 病 名 診察日	月 日 (薬をもらった日) 抗生物質 ・咳止め・		依頼者	受領者	

## 〈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

	なのはな休育園				
まえ	体 温	依頼者	受領者	投与者 時 間	
月 日 (薬をもらった日)					
抗生物質 ・咳止め・ 風邪薬・外用薬					
<u>粉 包・液 本</u> <u>粒 錠・</u> その他 回					
食前・食後・ その他( )					
くみ なまえ		依頼者	受領者	投与者 時 間	
J-7 C	7.11				
377	FT* 7.111				
	11. /				
月 日 (薬をもらった日)	77. 72				
月日	11: 7200				
月 日 (薬をもらった日) 抗生物質 ・咳止め・	11. 220				
	(薬をもらった日)   抗生物質・咳止め・風邪薬・外用薬   粉 包・液 本粒 錠・その他 回   食前・食後・その他()	# 注え	(本 温   (本 温	体温   依頼日   交領者   ででである。   依頼日   依頼日   依頼者   ででである。   ではない。   ではないい。   ではない。   ではないい。   ではない。   ではない。   ではない。   ではない。   ではないい。   ではないい。   ではないい。   ではないい。   ではないいいい	

## 〈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。