薬の連絡票（保護者記載用）

薬は、医師に処方してもらったものを１回分ずつに分けて、氏名を記入し、当日分だけを持参願います。保護者の方が下の表に記入し、薬と一緒に必ず職員に手渡してください。

以下のとおり、薬の投与をお願いします。　　平成　　年　　月　　日

開明かしの木こども園

かしの木保育園（大物・駅前）園長様

保護者氏名（　　）

児　童　名	（　　組）		
病　　名	（症状）		
医療機関名 又は薬局名	電話（　　－　　－　　）		
処方日	月　　日に処方された　　日分のうち本日分		
種　　類 内　　容	粉　薬（　　コ）　［食前　食後　食間　その他（　　時）］ 抗生物質　整腸剤　咳止め　その他（　　） 水　薬（　　コ）　［食前　食後　食間　その他（　　時）］ 抗生物質　整腸剤　咳止め　その他（　　） ぬり薬（　　コ）　（いつ　　） 目　薬（　　コ）　（いつ　　）		
注意事項	（ぬる所、薬の種類などを具体的に！）		
受領者サイン※		投与者サイン※	

※は園記載