

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。

令和 年 月 日

開明かしの木こども園

かしの木こども園 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