

お薬連絡票(保護者用)

南船橋保育園

依頼日	令和 年 月 日()		
組 園児氏名			
保護者氏名			印
病名			
病院名(又は症状)			
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
② 保管場所 室温 冷蔵庫 その他()			
③ 薬の剤型 粉末 液体 外用薬 その他()			
④ 薬の内容 抗生物質 解熱剤 咳止め 風邪薬 外用薬			
その他()			
⑤ 使用する時間 食事 / 前・後 おやつ / 前・後			
その他()			
⑥ 外用薬などの使用法 ()			
⑦ その他の注意事項 ()			
受付保育士		投薬保育士	
		印	