

与薬連絡票（保護者記載用）

記入日 令和 年 月 日

依頼先	保育園名：杉の子保育園		宛						
依頼者	保護者氏名	印〔連絡先電話 _____〕							
	子どもの氏名	男・女	歳 月						
主治医	_____	病院・医院	電話 _____						
病名（または症状） _____									
①持参した薬は、令和 年 月 日に処方された _____ 日分のうちの本日分									
②保管は、 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ _____ ）									
③薬の剤型（該当するものに○） 粉 ・ 液（シロップ） ・ 外用薬 ・ その他（ _____ ）									
④薬の内容 抗生物質 ・ 咳止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ・ その他（ _____ ） 調剤内容 [_____]									
⑤使用する日時 令和 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分 または 食事（おやつ）の _____ 分前・ _____ 分後 その他具体的に（ _____ ）									
⑥外用薬などの使用法 [_____]									
⑦その他の注意事項 [_____]									
※薬剤情報提供書 あり ・ なし									
《保育園記載欄》									
保管開始	月 日	午前・午後	時 分						
投与時刻	月 日	午前・午後	時 分						
実施状況など	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">受領者印</td> <td style="width: 33%;">投与者印</td> <td style="width: 33%;">園長印</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			受領者印	投与者印	園長印			
受領者印	投与者印	園長印							