

### おくすり連絡票（保護者記載用）

記入の上、薬と一緒に事務所までお渡し下さい。

\*解熱剤・市販の薬はお預かりできません。

依頼日		平成		年	月	日	( )
依頼先		都島乳児保育センター					
クラス名		組					
園児名		( ) 才) 保護者名					
病名(又は症状)	病院名	病院での処方日					
	電話	月		日		( ) 日分	
薬の保管							
常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )							
薬の内容							
抗生剤 ・ けいれん止め ・ 外用薬 ( 塗り薬 ・ 点眼薬 )							
その他注意事項							
薬剤情報提供書 あり・なし							
昼食前	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
昼食後	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
おやつ前	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
おやつ後	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
受付保育士		投与保育士					

### おくすり連絡票（保護者記載用）

記入の上、薬と一緒に事務所までお渡し下さい。

\*解熱剤・市販の薬はお預かりできません。

依頼日		平成		年	月	日	( )
依頼先		都島乳児保育センター					
クラス名		組					
園児名		( ) 才) 保護者名					
病名(又は症状)	病院名	病院での処方日					
	電話	月		日		( ) 日分	
薬の保管							
常温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )							
薬の内容							
抗生剤 ・ けいれん止め ・ 外用薬 ( 塗り薬 ・ 点眼薬 )							
その他注意事項							
薬剤情報提供書 あり・なし							
昼食前	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
昼食後	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
おやつ前	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
おやつ後	時	水	・粉 ( )	・塗 ( )			
受付保育士		投与保育士					