

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		令和		年	月	日	()
依頼先		幼保連携型認定こども園		ひがみや児童センター			
クラス名		組					
児名		() 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)							
薬剤情報提供書 あり・なし							
薬の名前							
その他注意事項							
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 ()			
受付者		投与者					

H30.2

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		令和		年	月	日	()
依頼先		幼保連携型認定こども園		ひがみや児童センター			
クラス名		組					
児名		() 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)							
薬剤情報提供書 あり・なし							
薬の名前							
その他注意事項							
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 ()			
受付者		投与者					

H30.2