

## 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てください。

\*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			都島友渕乳児保育センター				
クラス名			組				
園児名			( 才 )		保護者名		
病名 (又は症状)		病院名		受診した日			
		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 ・ 外用薬 (塗り薬 ・ 点眼薬)							
薬剤情報提供書も一緒にお渡してください。							
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					

R7.1

## 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てください。

\*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			都島友渕乳児保育センター				
クラス名			組				
園児名			( 才 )		保護者名		
病名 (又は症状)		病院名		受診した日			
		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 ・ 外用薬 (塗り薬 ・ 点眼薬)							
薬剤情報提供書も一緒にお渡してください。							
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					

R7.1