

お薬連絡票（保護者記載用）

依頼先	すこやか保育園	令和	年	月	日	記
依頼者	保護者氏名	印	連絡先	電話		
クラス	こども氏名		男・女	歳	ヶ月	
主治医	電話					
	（ 病院・医院） fax					
病名（又は症状）						
①持参したくすりは 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くすりの剤型（該当するものに○）						
粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）						
④くすりの内容						
かぜ薬・抗生物質・整腸剤・外用薬・その他（ ）						
調剤内容		薬剤情報提供書				
		あり なし				
⑤使用する日時 昼食（ 前 ・ 後 ）						
その他具体的に（ ）						
⑥外用薬などの使用法、使用部位						
⑦その他の注意事項（飲み方等）						

- ～注意事項～
- ・薬の袋には、日時、飲む時間、フルネームを記入して下さい。
 - ・薬は1回分のみ持って来て下さい。
 - ・ジップロック等口の閉まる物に、薬と連絡票を入れ
- 必ず職員に手渡して下さい。