

別紙 1

薬連絡票（保護者記載用）

令和 年 月 日記

園児氏名 (組)		保護者氏名	
病院名 (電話番号)			
病名又は症状			
薬の剤型 該当する物に○ <>に数を記入	内服薬		外用薬
	・粉 < 種類> ・液（シロップ） < 種類> ・その他 < 種類>	・塗り薬 < 種類> ・目薬 <Ⓡ 種類・Ⓢ 種類> ・その他 < 種類> <small>*複数ある場合は、順番・間隔を下記に記載</small>	
薬の内容 該当する物に○	・かぜ薬・痰きり・咳止め ・抗生物質・整腸剤 ・その他 ()		使用部位
使用する日時 該当する物に○	令和 年 月 日～ 月 日の 食前 ・ 食後 ・その他の医師の指示時間 ()		令和 年 月 日～ 月 日 ・医師の指示時間 ()
該当する物に○	薬情報提供書の返却を希望 する ・ しない		保管方法 常温 ・ 冷蔵保存

- *使用する薬は、一回ずつに分けて、当日分のみご用意ください。
- *お薬の袋や容器には、必ず名前を書いてください。
- *お薬を持参される日は、朝、必ず保育士に手渡しをお願いします。
- *薬連絡票と一緒に薬情報提供書も提出してください。