

◆ 連絡票 ◆ (保護者記載用)

こじか園

※下記の項目に記入し、本日の薬1回分を保育士にお渡し下さい。

月 日 組 園児名

処方した医師

病名 または病院名

持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分

くすりの種類 () 種類 散薬、水薬、ぬり薬、目薬、その他

くすりの内容 抗生物質、解熱剤、咳止め、下痢止め、かぜ薬、外用薬

与薬時間 食前・食後・その他 ()

その他注意すること 薬剤情報提供書 あり・なし

保育園記載欄・受領者サイン ()

・投与者サイン ()

・投与時間 時 分

保護者控 園児名 ()

・受領者サイン ()

・投与者サイン ()

・投与時間 平成 年 月 日 午前・午後 時 分