

# くすりの連絡票(保護者記載用)

依頼先	認定こども園 しぶし幼稚園
病名・症状	
主治医	小児科・病院 電話( )
内服薬 ※該当するものに ○を付けて下さい	①本日持参した薬は 年 月 日に処方された 日間分の本日分 ②保管は ・室温 ・冷暗所 ・その他( ) ③薬の名前 [ ] ④薬の与え方・時間は、 昼食後 ・ 時 1回に 包 瓶 与える
外用薬 ※該当するものに ○を付けて下さい	①本日持参した薬は 年 月 日に処方された本日分 ②保管は ・ 室温 ・その他( ) ③薬の名前 [ ] 点眼 ・塗り薬 ④薬の施行時間 時 ⑤薬の施行方法 ※部位や施行方法をお書きください
依頼者	園児名 ( 才 月) 本日の連絡先 保護者氏名 ようちえんにおいて、上記のとおり薬を与えることを依頼します。 印
申し合わせ事項 その他	

※薬は毎回1回分のみ、薬の袋や容器に園児の氏名と与える日付を必ずご記入ください

日付	内服時間	
	内服施行者	