薬連絡票

							3	K 1	垩	邢 ラ	ग ≺						
														きた	かづる	な認定	こども
ク	5	7	ス						園	児		名					
記	Ī	į,	日	令和	年	月	日	() 依	頼	į	者					
病	ß	記	名						·								
病名	名又	はタ	定状														
			ŧ	持参した	:薬は	令和	年		月	日	こ処方	された	たうちのス	本日分で	ぎす。		
			園で	の与薬	期間は	令和	印 4	年	月	F	∃ ~		月	日ま	でです	•	
薬	Ø	剤	形	米	分 •	液体	• ‡	吹こう(部位)	•	点眼薬	(右	•	左)
薬0	の種	類(数)									種類	į				
薬	Ø	内	容		かぜ薬	•	整腸剤	•	咳」	Ŀめ	• 抗	生物	質 •	その個	也 ()
保	管	方	法						室泊	蒀	. 7	令蔵					
与	薬	時	間				食前	•	£	後後	•	その	他 ()			
<	園記	八	欄	>													
	月	/	日		/		/		/	/		/		/			/
薬サ	受	イ	領	者ン													
与サ		薬イ		者ン													
与	薬		時	間													
保	護者	当	ナイ	ン													
<	留意	点	>								ı				l.		
• }	薬は	必す	、職	員に手	渡しして	こください	/\ ₀									保護	養者印
_							はっきり書	-	くださ	/ \ ₀							
							願いしま										
							、れご持る う)使用し		3V,°								
							が使用し		はで	きません	۷۵						



与薬が終わりましたら 右下の保護者印に捺印・サインをして 園まで薬連絡票をお返しください。

薬連絡票

									×	, 13		TT :	邓							
											,						きた	かづ	み認定	ことも園
ク	ラ	•	ス								園	児	1	名						
記	ス		田	令和	ī	年	J.	i	日()	依	賴	ĺ	者						
病	防	ć	名																	
病	名又	は疽	E状																	
			材	持参し	た事	薬は	令和		年	J	月	日	こ処	方され	こたうち	の本	日分で	ぎす。		
		ļ	園で	の与	薬其	間は	令	和	年		月	l	1 1	~	月		日ま	でで	す。	
薬	Ø	剤	形		粉	•	液体	•	軟	こう(音	邻位_)	•	点眼	薬	右	•	左)
薬	の種類	類(数)											種	類					
薬	Ø	内	容		カ	ぜ薬	•	整腿	易剤	•	咳』	上め	•	抗生	物質	•	その個	也 ()
保	管	方	法								室沿	昷	•	冷肅	ŧ					
与	薬	時	間					食前	ĵ	•	食	後	•	そ	の他	()			
<	園記	入机	嗣 >	>																
	月	/	日			/		/	/		/	/		/	,		/			/
薬サ	受	り イ	頁	者ン																
与サ		薬イ		者ン																
与	薬	Ħ	寺	間																
保	護者	針 サ	- イ	ン																

< 留意点 >

- 薬は必ず、職員に手渡ししてください。
- ・ 薬の袋または容器に、必ず名前をはっきり書いてください。
- ・ 与薬の回数(量)は必ず1回分でお願いします。
- ・ 水薬(シロップ)は1回分を容器に入れご持参ください。
- ・ この用紙は与薬の期間(最高6回分)使用します。
- ・ 薬の情報提供書がない場合は、薬を飲ませることはできません。



与薬が終わりましたら 右下の保護者印に捺印・サインをして 園まで薬連絡票をお返しください。 保護者印