お薬連絡票

令和	年	月	日		

保護者氏名	

ひらやす保育園宛

子ども氏名

クラス名

病院名

病名(症状)

- ・保管 室温 冷蔵庫 その他
- ・薬の種類 風邪薬 整腸剤 抗生剤 その他(
- ・薬の形態 粉(袋) シロップ(個) 点眼 その他
- ·使用期間 令和 年 月 日 ~ 月 日
- ・服用時間

昼食前 昼食後 食間 おやつ前 おやつ後 その他

・その他の注意事項(

保育園記載

与薬日			
与薬者 サイン			

- ・お薬と連絡票は、登園時に看護師か保育士に手渡しでお預け下さい。
- ・薬の説明書も一緒にお持ち下さい。与薬時に薬の内容を確認します。
- ・この用紙をコピーして、ご使用下さい。

ひらやす保育園

お薬連絡票

			>14,C.14,				
				令和	和 年	月	E
ひらやる	す保育園タ	ं ट					
保護者民	氏名						
子ども月	氏名		<u>クラ</u>	ス名			
病院名							
病名(组	定状)				-		
・薬の種類 ・薬の形態	風邪 粉(十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十 十	薬 整腸剤 袋) シロ	t庫 - データ -	その他 (個) 点眼	その	他 3)
	- 」 昼食後)注意事項		がつ前に	おやつ後	その他)
与薬日							
与薬者サイン							

- ・お薬と連絡票は、登園時に看護師か保育士に手渡しでお預け下さい。
- ・薬の説明書も一緒にお持ち下さい。与薬時に薬の内容を確認します。
- ・この用紙をコピーして、ご使用下さい。

ひらやす保育園