

服薬連絡票（保護者記載用）

年 月 日

依頼先 園名	しょうぶこども園	宛
依頼者 保護者氏名	☎ :	
園児氏名	男・女	歳 月
病院名	病院・医院	☎ :
主治医		
病名又は症状		
① 持参した薬は	年 月 日	日に処方された本日分を持参
② 使用する日時	年 月 日 ~	月 日
	食前 ・ 食後 ・ 食間	
	その他具体的に ()	
③ 保管は、	室温・冷蔵庫・その他 ()	
④ くすりの剤型(該当するものに○)		
	粉・液(シロップ)・外用薬・錠剤・その他 ()	
⑤ 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 ()	
調剤内容 :		
⑥ 外用薬などの使用法 :		
⑦ その他の注意事項 :		
園記載欄	受領者 :	
	保管日時 :	月 日 午前・午後 時 分
	与薬者 :	
	与薬時刻 :	月 日 午前・午後 時 分
実施状況など		