

くすりの連絡表

※コピーをしてお使い下さい。

◎太枠の中を記入して下さい。

幼稚園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

平成 年 月 日記載

依頼先	認定こども園 太陽幼稚園・おひさま保育園（組）
依頼者	保護者氏名 印 今日の連絡先 — — 園児氏名 (歳 か月)
主治医	氏名 電話 — — (病院・医院)
病状又は症状	
薬について	①本日、持参した薬は 年 月 日に処方されたものです。 ②保管は 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 () ③くすりの種類は _____ です。 ④くすりの与え方は1回に与える。錠 包 (食前・食後) ※必ず記入・○印をお願いします。
申し合わせ事項 その他	

	薬を与える日付	投薬時間	投薬者氏名
※薬を与える日付 を、1日毎に 記入して下さい。			

投薬期間が連続5日間を越える場合は、再度「薬の連絡表」を記入して提出して下さい。

※薬は、必ず当日分のみを職員に手渡しして下さい。

受付者氏名