

保護者記入

与薬連絡票

年 月 日

保護者氏名	印 連絡先
お子さん氏名	組 氏名
病院名 または主治医	TEL
病名 (又は症状)	
持参した薬は	年 月 日に処方された分のうちの本日分
保管方法	・室温 ・冷蔵庫 ・その他()
薬の剤型	・粉 _____袋 ・液(シロップ) _____個 ・外用薬() ・その他()
薬の内容	・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・その他()
使用する日時	年 月 日 ・食前 ・食後 ・その他()
使用上の注意事項	

保護者記入

与薬連絡票

年 月 日

保護者氏名	印 連絡先
お子さん氏名	組 氏名
病院名 または主治医	TEL
病名 (又は症状)	
持参した薬は	年 月 日に処方された分のうちの本日分
保管方法	・室温 ・冷蔵庫 ・その他()
薬の剤型	・粉 _____袋 ・液(シロップ) _____個 ・外用薬() ・その他()
薬の内容	・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・その他()
使用する日時	年 月 日 ・食前 ・食後 ・その他()
使用上の注意事項	

園記入

与薬報告票

令和 年 月 日

園児氏名

預かり者印	与薬した時間	与薬者印	状況など
	:		

園記入

与薬報告票

令和 年 月 日

園児氏名

預かり者印	与薬した時間	与薬者印	状況など
	:		