

薬に関する連絡表(保護者記載)

令和 年 月 日記載

依頼者	クラス
	子ども氏名
	保護者氏名
病院名	
病名及び症状	
処方日	令和 年 月 日から 日分
保管方法	室温・冷蔵庫・その他()
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬 その他()
薬の種類	・粉薬 …()種類 ・水薬(シロップ) …()種類 ・塗り薬 …()種類 ・その他() …()種類
内服する時間	昼食前・昼食後 その他()

※連絡表に記載し薬剤情報を添付して保育士に手渡してください。
※薬は必ず1回分にしてください。

薬に関する連絡表(保護者記載)

令和 年 月 日記載

依頼者	クラス
	子ども氏名
	保護者氏名
病院名	
病名及び症状	
処方日	令和 年 月 日から 日分
保管方法	室温・冷蔵庫・その他()
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬 その他()
薬の種類	・粉薬 …()種類 ・水薬(シロップ) …()種類 ・塗り薬 …()種類 ・その他() …()種類
内服する時間	昼食前・昼食後 その他()

※連絡表に記載し薬剤情報を添付して保育士に手渡してください。
※薬は必ず1回分にしてください。

薬に関する連絡表(保護者記載)

令和 年 月 日記載

依頼者	クラス
	子ども氏名
	保護者氏名
病院名	
病名及び症状	
処方日	令和 年 月 日から 日分
保管方法	室温・冷蔵庫・その他()
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬 その他()
薬の種類	・粉薬 …()種類 ・水薬(シロップ) …()種類 ・塗り薬 …()種類 ・その他() …()種類
内服する時間	昼食前・昼食後 その他()

※連絡表に記載し薬剤情報を添付して保育士に手渡してください。
※薬は必ず1回分にしてください。

薬に関する連絡表(保護者記載)

令和 年 月 日記載

依頼者	クラス
	子ども氏名
	保護者氏名
病院名	
病名及び症状	
処方日	令和 年 月 日から 日分
保管方法	室温・冷蔵庫・その他()
薬の内容	抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬 その他()
薬の種類	・粉薬 …()種類 ・水薬(シロップ) …()種類 ・塗り薬 …()種類 ・その他() …()種類
内服する時間	昼食前・昼食後 その他()

※連絡表に記載し薬剤情報を添付して保育士に手渡してください。
※薬は必ず1回分にしてください。