

おくすり連絡票 保育所 和光園

平成 年 月 日記

依頼者	保護者氏名	電話
組	子ども氏名	男・女 歳 か月
主治医		
医療機関	電話	
病名(または症状)		
① 処方 年 月 日( 日分)の中から本日分		
② 保管は 室温・冷蔵庫・その他:		
③ くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・外用薬・その他:		
④ 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		
⑤ 使用時間 食前・食後 分		
⑥ その他の注意事項		
保育所 記録	受領者サイン	月 日
	与薬者サイン	与薬時間 時刻:
	実施状況など	
薬剤情報提供書 あり・なし		

おくすり連絡票 保育所 和光園

平成 年 月 日記

依頼者	保護者氏名	電話
組	子ども氏名	男・女 歳 か月
主治医		
医療機関	電話	
病名(または症状)		
① 処方 年 月 日( 日分)の中から本日分		
② 保管は 室温・冷蔵庫・その他:		
③ くすりの剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・外用薬・その他:		
④ 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		
⑤ 使用時間 食前・食後 分		
⑥ その他の注意事項		
保育所 記録	受領者サイン	月 日
	与薬者サイン	与薬時間 時刻:
	実施状況など	
薬剤情報提供書 あり・なし		