

くすりの連絡票

クラス名				園児名				
保護者氏名				連絡先				
病院名				病名				
薬の処方された日	平成	年	月	日	薬の種類 ○で囲んで下さい	1種類	2種類	3種類
投薬時間	食前	食間	食後	薬の剤型	粉(袋)・液(シロップ)・ぬり薬・その他			
薬の保管	室内・冷蔵庫・その他()							
日付	/	/	/	/	/	/	/	
投薬時間								
投薬者								
投薬状況	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	

※毎回、1回分ずつ持たせて下さい。また、投薬終了後は、この用紙を担任まで提出して下さい。

くすりの連絡票

クラス名				園児名				
保護者氏名				連絡先				
病院名				病名				
薬の処方された日	平成	年	月	日	薬の種類 ○で囲んで下さい	1種類	2種類	3種類
投薬時間	食前	食間	食後	薬の剤型	粉(袋)・液(シロップ)・ぬり薬・その他			
薬の保管	室内・冷蔵庫・その他()							
日付	/	/	/	/	/	/	/	
投薬時間								
投薬者								
投薬状況	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	異常なし その他()	

※毎回、1回分ずつ持たせて下さい。また、投薬終了後は、この用紙を担任まで提出して下さい。