

## 薬に関する連絡表

令和 年 月

### 保護者記載

依頼者	保護者氏名	
	子どもの氏名	
病院名		電話
病名(又は症状)		
薬の処方された日	月	日
薬の種類	1種類	2種類 3種類
薬の剤型	粉(袋)・液(シロップ)・ぬり薬・その他( )	
薬の内容	咳止め・かぜ薬・その他( )	
使用する時間	昼食前・昼食後・その他( )	

\*この連絡表と薬については、必ず直接保育士に手渡しをお願いします

### 保育園記載

日付	
投与者	
投与時間	

## 薬に関する連絡表

令和 年 月

### 保護者記載

依頼者	保護者氏名	
	子どもの氏名	
病院名		電話
病名(又は症状)		
薬の処方された日	月	日
薬の種類	1種類	2種類 3種類
薬の剤型	粉(袋)・液(シロップ)・ぬり薬・その他( )	
薬の内容	咳止め・かぜ薬・その他( )	
使用する時間	昼食前・昼食後・その他( )	

\*この連絡表と薬については、必ず直接保育士に手渡しをお願いします

### 保育園記載

日付	
投与者	
投与時間	

## 薬に関する連絡表

令和 年 月

### 保護者記載

依頼者	保護者氏名	
	子どもの氏名	
病院名		電話
病名(又は症状)		
薬の処方された日	月	日
薬の種類	1種類	2種類 3種類
薬の剤型	粉(袋)・液(シロップ)・ぬり薬・その他( )	
薬の内容	咳止め・かぜ薬・その他( )	
使用する時間	昼食前・昼食後・その他( )	

\*この連絡表と薬については、必ず直接保育士に手渡しをお願いします

### 保育園記載

日付	
投与者	
投与時間	

## 薬に関する連絡表

令和 年 月

### 保護者記載

依頼者	保護者氏名	
	子どもの氏名	
病院名		電話
病名(又は症状)		
薬の処方された日	月	日
薬の種類	1種類	2種類 3種類
薬の剤型	粉(袋)・液(シロップ)・ぬり薬・その他( )	
薬の内容	咳止め・かぜ薬・その他( )	
使用する時間	昼食前・昼食後・その他( )	

\*この連絡表と薬については、必ず直接保育士に手渡しをお願いします

### 保育園記載

日付	
投与者	
投与時間	