

薬・連絡票

令和 年 月 日

依頼先	園名	杜こども園たかせ			
依頼者	保護者名	連絡先 TEL			
	園児名	(男・女)	年齢	歳	ヶ月
主治医			TEL		
	(病院・医院)	fax		
病名(または症状)					
平熱	°C	今日の体温	°C		
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分					
② 保管方法 室温・冷蔵庫・その他()					
③ 薬の剤型 粉・シロップ・錠剤・外用薬・その他()					
④ 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬・その他					
⑤ 使用する日時 年 月 日 午前・午後 時 分					
用法 食前・食後 分 食間 時 分					
その他具体的に ()					
⑥ 外用薬などの使用方法					
園記載欄					
受領者サイン					
投与者サイン 投与時間 月 日 午前・午後 時 分					
実施状況など					