

投 薬 連 絡 票

(保護者記載用)

依頼先		青柳保育園		宛	
依頼者		保護者名		連絡先	
子ども氏名		男・女		歳 カ月	
主治医		電話			
(病院・医院)		FAX	
病名(または症状)					
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(昼食前後1回分)					
②保管は 室温・冷蔵庫・その他()					
③薬の剤型(該当するものに○) 粉・液(シロップ)・外用薬()					
④薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・風邪薬・外用薬()					
調剤内容					
⑤使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分 又は 食事の 分前・ 分後 その他()					
⑥外用薬などの使用法					
⑦その他の注意事項					
薬物情報提供所 あり・なし					
保 育 園 記 載	受領時刻	受領者サイン	投与時刻	投与者サイン	備考

※薬を持参する場合は、必ず1回分を保育士に手渡して下さい。