

# お薬連絡票（保護者記入）

記入日 年 月 日

|                    |  |
|--------------------|--|
| 依頼先                | キンダーワールドナーサリー                              |
| 園児名                |  |
| 主治医                | 病院・医院                                      |
| 病名<br>又は症状         |  |
| ①持参した薬             | 月 日に処方された1回分です。                            |
| ②薬の剤型              | 薬の使用期限 年 月                                 |
| ③保管方法              | _____                                      |
| ④薬の内容              | 粉末・液体・外用薬・点眼・その他（ ）<br>抗生物質・解熱剤・咳止め・その他（ ） |
| ①使用する症状            | .....<br>.....                             |
| ②薬等の使用法<br>（服用の仕方） | ・<br>・<br>・<br>・                           |
| ③使用する時間            | 食前・食後・その他（ ）                               |
| 園記載                | 投与者名<br><br>投与時刻 午前 ・ 午後 時 分               |