

## 投薬連絡票

令和 年 月 日

依頼者	保護者名	園児名： クラス名：	連絡先： 連絡先電話番号：
主治医	( ) 病院・医院		電話番号：
病名 (症状)			
くすり	①処方	令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分	
	②保管	・室温 ・冷蔵庫 ・その他 ( )	
	③剤型	・粉 ・液 (シロップ) ・外用薬 ・その他 ( )	
	④内容	・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・かぜ薬 ・外用薬 ( )	
	⑤使用時間	午前・午後 時 分又は食事 (おやつ) の 分前・ 分後	
	⑥外用くすり 等の使用法		
	⑦注意事項		
こども園 記載欄	与薬 状況	月 日 午前・午後 時 分 投与者名：	

## 投薬連絡票

令和 年 月 日

依頼者	保護者名	園児名： クラス名：	連絡先： 連絡先電話番号：
主治医	( ) 病院・医院		電話番号：
病名 (症状)			
くすり	①処方	令和 年 月 日に処方された 日分のうち本日分	
	②保管	・室温 ・冷蔵庫 ・その他 ( )	
	③剤型	・粉 ・液 (シロップ) ・外用薬 ・その他 ( )	
	④内容	・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・かぜ薬 ・外用薬 ( )	
	⑤使用時間	午前・午後 時 分又は食事 (おやつ) の 分前・ 分後	
	⑥外用くすり 等の使用法		
	⑦注意事項		
こども園 記載欄	与薬 状況	月 日 午前・午後 時 分 投与者名：	