

くすりの連絡票（保護者記載用）

分園わかば保育園・わかば保育園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

平成 年 月 日記載

依頼先	分園わかば保育園・わかば保育園（ ）組
依頼者	保護者氏名 今日の連絡先 電話番号 - - 園児氏名 (歳 ヲ月)
主治医	氏名 電話番号 - - (病院 ・ 医院)
病名または 症状	
薬について	① 本日、持参した薬は 年 月 日に処方された 日間の本日分 ② 薬の種類は _____ です。 ③ 薬の与え方は1回に _____錠 包 与える。
申し合わせ事項 その他	

***注意**

- ・薬の袋に園児の氏名と与える日付を書いて、「薬の連絡票」と一緒に職員に直接手渡してください。
- ・上記の依頼通り与えられない場合もあります。

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分

くすりの連絡票（保護者記載用）

分園わかば保育園・わかば保育園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

平成 年 月 日記載

依頼先	分園わかば保育園・わかば保育園（ ）組
依頼者	保護者氏名 今日の連絡先 電話番号 - - 園児氏名 (歳 ヲ月)
主治医	氏名 電話番号 - - (病院 ・ 医院)
病名または 症状	
薬について	④ 本日、持参した薬は 年 月 日に処方された 日間の本日分 ⑤ 薬の種類は _____ です。 ⑥ 薬の与え方は1回に _____錠 包 与える。
申し合わせ事項 その他	

***注意**

- ・薬の袋に園児の氏名と与える日付を書いて、「薬の連絡票」と一緒に職員に直接手渡してください。
- ・上記の依頼通り与えられない場合もあります。

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分