

# 与薬連絡票

依頼先: ルーテル保育園

令和 年 月 日 記載

依頼者	保護者氏名	⑩	連絡先	
	クラス名		(男・女)	歳 ヶ月
	園児氏名			
主治医	病院・医院		電話	
	先生			
病名 (又は症状)				
該当するものに○、または明記してください				
1. 持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分				
2. 保管は 室温・冷蔵庫・その他(				
3. くすりの剤形 粉・液(シロップ)・外用薬・その他(				
4. くすりの内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・かぜ薬・外用薬・その他(				
(調剤内容)				
5. 使用する時間 午前・午後 時 分				
又は 食後(おやつ)の 分前・ 分あと				
その他具体的に( )				
6. 外用薬などの使用法				
7. その他の注意事項				

保育園記載欄		
受領者サイン		薬剤情報提供書(あり・なし)
与薬者サイン		午前・午後 時 分