

くすり連絡票（保護者記載用）

1	依頼日	平成 年 月 日（ 曜日）	
2	園児氏名		クラス
3	保護者名	(印)	
4	緊急連絡先		
5	病名(症状)		
6	病院名		
7	薬の種類	①内服薬【 水薬 ・ 粉薬 ・ 錠剤 】	
		②外用薬【 ぬり薬 ・ 目薬 】 その他（ ）	
8	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫	
9	与薬方法	① 食前 ・ 食後 ・ 食間（ 時頃）	
		②その他特にある場合	
10	与薬期間	月 日～ 月 日	
11	その他 連絡事項		
園 記 載	受け取った職員名		
	与薬者 予薬時間		

くすり連絡票（保護者記載用）

1	依頼日	平成 年 月 日（ 曜日）	
2	園児氏名		クラス
3	保護者名	(印)	
4	緊急連絡先		
5	病名(症状)		
6	病院名		
7	薬の種類	①内服薬【 水薬 ・ 粉薬 ・ 錠剤 】	
		②外用薬【 ぬり薬 ・ 目薬 】 その他（ ）	
8	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫	
9	与薬方法	① 食前 ・ 食後 ・ 食間（ 時頃）	
		②その他特にある場合	
10	与薬期間	月 日～ 月 日	
11	その他 連絡事項		
園 記 載	受け取った職員名		
	与薬者 予薬時間		