

# くすり連絡票

年 月 日

くみ 園児氏名

保護者氏名

医療機関名

病名

①持参した薬は令和 年 月 日処方された 日分の中の1回分です。

②本日服用は 種類

③保管は 室温 ・ 冷蔵庫 その他 ( )

④薬の剤型 粉 ・ 液体(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )

⑤薬の種類

- 抗生物質       咳止め       外用薬  
 下痢止め       風邪薬       その他 ( )

使用する時間

午前 ・ 午後 \_\_\_\_\_ 時      食前 ・ 食後 \_\_\_\_\_ 分

その他 ※具体的に ( )

外用薬の用法 ( )

注意事項 ( )

薬剤情報提供書      あり ・ なし

キリトリ

保  
育  
園  
記  
載

預かり者サイン ( ) \_\_\_\_\_ 月 日 曜日

午前 ・ 午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分投与しました。 印

# くすり連絡票

年 月 日

くみ 園児氏名

保護者氏名

医療機関名

病名

①持参した薬は令和 年 月 日処方された 日分の中の1回分です。

②本日服用は 種類

③保管は 室温 ・ 冷蔵庫 その他 ( )

④薬の剤型 粉 ・ 液体(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ( )

⑤薬の種類

- 抗生物質       咳止め       外用薬  
 下痢止め       風邪薬       その他 ( )

使用する時間

午前 ・ 午後 \_\_\_\_\_ 時      食前 ・ 食後 \_\_\_\_\_ 分

その他 ※具体的に ( )

外用薬の用法 ( )

注意事項 ( )

薬剤情報提供書      あり ・ なし

キリトリ

保  
育  
園  
記  
載

預かり者サイン ( ) \_\_\_\_\_ 月 日 曜日

午前 ・ 午後 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分投与しました。 印