

裏面の注意事項を必ずお読み下さい

薬連絡書
ながらこどもの森宛

平成 年 月 日

受取者
与薬者

与薬時間 時 分

児童名 クラス

・薬の内容
抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬(塗り薬)
眼科の点眼薬 《1日 回/1回 滴 右・左・左右》

・与薬時間 朝食前・昼食後・他 ()
・朝、薬を飲ませましたか？ はい 時 分
いいえ

医師・病院名

電話 - -

上記児童に、薬を飲ませてください
なお、この薬の与薬は、依頼者の責任とします。
依頼者 児童との続柄 ()

キリトリ

平成 年 月 日

児童名 () さんのお薬は、

職員名 () が飲ませました。

与薬時間 時 分 ながらこどもの森

裏面の注意事項を必ずお読み下さい

薬連絡書
ながらこどもの森宛

平成 年 月 日

受取者
与薬者

与薬時間 時 分

児童名 クラス

・薬の内容
抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬(塗り薬)
眼科の点眼薬 《1日 回/1回 滴 右・左・左右》

・与薬時間 朝食前・昼食後・他 ()
・朝、薬を飲ませましたか？ はい 時 分
いいえ (与薬時間)

医師・病院名

電話 - -

上記児童に、薬を飲ませてください
なお、この薬の与薬は、依頼者の責任とします。
依頼者 児童との続柄 ()

キリトリ

平成 年 月 日

児童名 () さんのお薬は、

職員名 () が飲ませました。

与薬時間 時 分 ながらこどもの森

保護者の皆様へ

※薬は直接、職員に手渡しして下さい。

※医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出して下さい。

※飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参して下さい。

※粉薬には、1包ずつお子さんの名前を書いて下さい。

※水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いて下さい。

保護者の皆様へ

※薬は直接、職員に手渡しして下さい。

※医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出して下さい。

※飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参して下さい。

※粉薬には、1包ずつお子さんの名前を書いて下さい。

※水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いて下さい。