

連絡票

園児名

クラス

投薬日 令和 年 月 日 保護者名

病名

連絡先

薬品名

該当する項目に○をして必要事項を記入してください

薬の内容	外用薬・坐薬・内服薬 [抗アレルギー剤・ 気管支拡張剤・抗生物質・その他 ()]
保管方法	常温・冷蔵庫
薬の合計	1個・2個・その他 ()
投薬時間	昼食前・昼食後・その他 ()
薬の飲ませ方	そのまま飲む・水に溶く
外用薬使用方法	使用部位 ()
投薬指示書提出日	令和 年 月 日
受領者	
投薬時間	時 分 投薬者

保護者確認サイン(降園時)