

お薬連絡票

若松保育園

平成 年 月 日 ()

組 園児名 _____

○薬を処方した病院名	
○病名 (何のお薬ですか)	
○薬の種類	水薬・粉薬 (包) ・塗り薬・抗生剤 (有・無) ・その他
○保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他
○何時に飲ませますか	
○塗る部分	
○飲ませる月日	/ / / / / /
※その他注意すること	

・ 投与に関しては、如何なる迷惑も貴保育園には、おかけいたしません。

保護者氏名 印

- ※ 保育園での投薬は保護者が、やむを得ず与えることができない場合のみ行います。ご協力お願い致します。
- ※ 必ず、登園時間に保育士に手渡しして下さい。薬は1回分を容器に入れ名前、クラスを明記して下さい。粉薬にも記名お願いします。
- ※ 尚、土曜日の投薬は、午前保育の方はご遠慮下さい。

保育所記載欄

投薬月日	/	/	/	/	/	/
受け取った保育士						
飲ませた保育士						
飲ませた時間						

お薬連絡票

若松保育園

平成 年 月 日 ()

組 園児名 _____

○薬を処方した病院名	
○病名 (何のお薬ですか)	
○薬の種類	水薬・粉薬 (包) ・塗り薬・抗生剤 (有・無) ・その他
○保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他
○何時に飲ませますか	
○塗る部分	-
○飲ませる月日	/ / / / / /
※その他注意すること	

・ 投与に関しては、如何なる迷惑も貴保育園には、おかけいたしません。

保護者氏名 印

- ※ 保育園での投薬は保護者が、やむを得ず与えることができない場合のみ行います。ご協力お願い致します。
- ※ 必ず、登園時間に保育士に手渡しして下さい。薬は1回分を容器に入れ名前、クラスを明記して下さい。粉薬にも記名お願いします。
- ※ 尚、土曜日の投薬は、午前保育の方はご遠慮下さい。

保育所記載欄

投薬月日	/	/	/	/	/	/
受け取った保育士						
飲ませた保育士						
飲ませた時間						