

薬連絡票（保護者記載用）

1	依頼日	年 月 日 (曜日)
2	園児氏名	(組)
3	保護者名	
4	緊急連絡先	
5	病名（症状）	
6	病院名	
7	薬を処方された日	年 月 日 (曜日)
8	薬の内容	・ 抗生剤 ・ 鼻水咳止め ・ その他 ()
9	薬の種類	①内服薬 【水薬・粉薬】
		②外用薬 【ぬり薬・目薬】 ・ その他 ()
10	保管方法	室温 · 冷蔵庫
11	与薬方法	①食前 · 食後 · その他 (時頃)
		②その他特にある場合

園 記 載	受け取った職員名	
	与薬者	与薬時間