

(保護者記載用)

### くすり連絡票

平成 年 月 日

こばと保育園

依頼先	こばと保育園							
依頼者	保護者名 児童名							
病院名								
病名 (又は症状)								
①持参した薬	年 月 日に処方された薬です。							
②保管	室温・冷蔵庫・その他 ( )							
③薬の剤形	液体・粉末 ( 袋 )・外用薬・その他 ( )							
④薬の種類	抗生物質 咳どめ・風邪薬・外用薬							
⑤使用する日時	年 月 日～ 年 月 日							
⑥使用方法	食前・食後・その他 ( )							
保育園記載	受領者							
	保管者							
日付	投与者	時間	日付	投与者	時間	日付	投与者	時間

\*薬連絡票は毎日でなく、処方された1回の薬に対して1枚提出して下さい。

\*塗り薬など、長期使用の場合は、1枚提出して頂ければ大丈夫です。

\*飲み薬は1回分持参して下さい。また、一度使用した容器の印は消してから使用して下さい。