

くすりの連絡表（保護者記載用）

幼稚園において、薬を下記の通り与えることを依頼します。

令和 年 月 日記載

依頼先	花 ぞ の 幼 稚 園 （ 組）		
依頼者	保護者氏名	今日の連絡先	— —
	子ども氏名	（ 歳 ヶ月）	
主治医	氏名	電話	—
	（ 病院・医院）		
病名または症状			
薬について	①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分 ②保管は 室温・冷蔵庫・その他（ ） ③薬の種類と与える方法		
	抗生物質	1 回に 錠 包 目盛り与える	食前・食後・食間に与える
	解熱剤	1 回に 錠 包 目盛り与える	食前・食後・食間に与える
	咳止め	1 回に 錠 包 目盛り与える	食前・食後・食間に与える
	下痢止め	1 回に 錠 包 目盛り与える	食前・食後・食間に与える
	かぜ薬	1 回に 錠 包 目盛り与える	食前・食後・食間に与える
	塗り薬	1 日に 回	に塗る
	点眼薬	1 日に 回	点眼する
	その他 （ ）		
その他			

注意 ①薬の袋や容器に子どもの氏名と与える日付を書いて下さい。

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分