

くすり連絡票（保護者記載用）

1	依頼日			
2	園児氏名		クラス	
3	保護者名	印		
4	緊急連絡先			
5	病名(症状)			
6	病院名			
7	薬の種類	①内服薬（水薬 ・ 粉薬 ・ 錠剤）		
		②外用薬（ぬり薬 ・ 目薬）		
		その他（ ）		
8	薬の名前			
9	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫		
10	与薬方法	① 食前 ・ 食後 ・ 食間（ 時頃）		
		② 飲ませ方		
11	与薬期間	月	日	～ 月 日
12	その他 連絡事項			

園 記 載	受け取った職員名			
	与薬者		与薬時間	:

くすり連絡票（保護者記載用）

1	依頼日			
2	園児氏名		クラス	
3	保護者名	印		
4	緊急連絡先			
5	病名(症状)			
6	病院名			
7	薬の種類	①内服薬（水薬 ・ 粉薬 ・ 錠剤）		
		②外用薬（ぬり薬 ・ 目薬）		
		その他（ ）		
8	薬の名前			
9	保管方法	室温 ・ 冷蔵庫		
10	与薬方法	① 食前 ・ 食後 ・ 食間（ 時頃）		
		② 飲ませ方		
11	与薬期間	月	日	～ 月 日
12	その他 連絡事項			

園 記 載	受け取った職員名			
	与薬者		与薬時間	: