

くすりの連絡票

幼稚園において、薬を下のとおり与えることを依頼します。

平成 年 月 日記載

依頼先	真行寺幼稚園 (組)
依頼者	保護者名 今日の連絡先電話 — — 園児名 (歳 カ月)
主治医	名前 電話 — — (病院・医院)
病名又は症状	
薬について	①持参した薬は 年 月 日に(日分)処方されました。 ②保管は 室温・冷蔵庫・その他() ③薬の種類は かぜ薬・せき止め・鼻水止め・その他()です。 ④薬は1回に 錠 包を 食前・食後 に与えてください。
薬について慢性疾患用	年 月 日から 年 月 日まで
申し合わせ事項 その他	

注意*薬の袋や容器に園児の名前と日付、食前食後等書いてください。

薬貼付場所
