

❀くすりの連絡票❀

和合こども園

くみ なまえ

病名 病院名 診察日(薬をもらった日) 月 日 薬の内容 (抗生物質・かぜ薬・せきどめ・ 整腸剤・その他) 薬の種類 粉__包 液__本 その他 使用する時間 食前 食後 その他 ()	依頼日/体温	依頼者	受領者	投与者/時間

病名 病院名 診察日(薬をもらった日) 月 日 薬の内容 (抗生物質・かぜ薬・せきどめ・ 整腸剤・その他) 薬の種類 粉__包 液__本 その他 使用する時間 食前 食後 その他 ()	依頼日/体温	依頼者	受領者	投与者/時間

病名 病院名 診察日(薬をもらった日) 月 日 薬の内容 (抗生物質・かぜ薬・せきどめ・ 整腸剤・その他) 薬の種類 粉__包 液__本 その他 使用する時間 食前 食後 その他 ()	依頼日/体温	依頼者	受領者	投与者/時間

病名 病院名 診察日(薬をもらった日) 月 日 薬の内容 (抗生物質・かぜ薬・せきどめ・ 整腸剤・その他) 薬の種類 粉__包 液__本 その他 使用する時間 食前 食後 その他 ()	依頼日/体温	依頼者	受領者	投与者/時間

- ・必ず薬剤提供書を入れてください。
- ・受診するときは、お子さんの在園している時間帯を伝えてください。
- ・医師が処方した薬は必ず「連絡票」に記入してください。
- ・袋や容器にお子さんの名前を記入してください。
- ・使用する薬は、一回分のみ持参してください。
- ・薬の内容が継続して同じでも、受診しなしたら、新しい欄に記入してください。