

※保護者の方へ

- ・薬は直接、職員に手渡してください
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さんの名前を書いてください。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

### 薬連絡書

さゆり保育園

平成 年 月 日

受取者 \_\_\_\_\_

与薬者 \_\_\_\_\_

与薬時間 ( : )

児童名 :	組
・薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬(塗り薬) <眼科の点眼薬 1日 回/1回 滴 /右・左・両眼> その他 ( )	
・投薬時間 昼食前・昼食後・その他 ( )	
・朝、薬を飲ませた時間 ( : )	
医院・病院名	
電話 ( - - )	

上記児童に薬を飲ませてください。

なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。

保護者 児童との間柄 ( )

-----きりとり線-----

平成 年 月 日

児童名 ( ) さんの お薬は ( : )

職員名 ( ) が飲ませました。

さゆり保育園

※保護者の方へ

- ・薬は直接、職員に手渡してください
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さんの名前を書いてください。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

### 薬連絡書

さゆり保育園

平成 年 月 日

受取者 \_\_\_\_\_

与薬者 \_\_\_\_\_

与薬時間 ( : )

児童名 :	組
・薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬(塗り薬) <眼科の点眼薬 1日 回/1回 滴 /右・左・両眼> その他 ( )	
・投薬時間 昼食前・昼食後・その他 ( )	
・朝、薬を飲ませた時間 ( : )	
医院・病院名	
電話 ( - - )	

上記児童に薬を飲ませてください。

なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。

保護者 児童との間柄 ( )

-----きりとり線-----

平成 年 月 日

児童名 ( ) さんの お薬は ( : )

職員名 ( ) が飲ませました。

さゆり保育園