

くすり連絡票

|  |               |          |    |
|--|---------------|----------|----|
| クラス  |               | 令和 年 月 日 |    |
| 園児氏名   |               | 主治医      | 病院 |
| 依頼者  | 父・母・祖父・祖母・( ) |          | 医院 |
| 病名   | (または症状)       |          |    |
| ①持参したくすりは 年 月 日に 日分処方されたもの                   |               |          |    |
| ②くすりの種類は 粉 ・ 錠剤 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬              |               |          |    |
| ③くすりの内容: かぜ薬 ・ 抗生剤 ・ 整腸剤 ・ かゆみ止め<br>・ その他( ) |               |          |    |
| ④内服時間:<br>食前 ・ 食後 ・ その他( )                   |               | 投与者      |    |