

投薬連絡表

年 月 日 ()	園児氏名	
-----------	------	--

下記の項目に記入し、薬と一緒に必ず職員に手渡しして下さい。

★持参した薬は、平成 年 月 日に病院（病院名： ）を受診し処方されたものです。

病名（または症状）	
-----------	--

	薬の名称	医師の指示	薬の特徴・色
1			(中身)
			(容器)
2			(中身)
			(容器)

◇1日 _____ 回

◇いつ・どんな時に： (_____)

◇ガーゼ あり ・ なし

◇どこに：

◎その他注意する事

--

投薬連絡表

年 月 日 ()	園児氏名	
-----------	------	--

下記の項目に記入し、薬と一緒に必ず職員に手渡しして下さい。

★持参した薬は、平成 年 月 日に病院（病院名： ）を受診し処方されたものです。

病名（または症状）	
-----------	--

	薬の名称	医師の指示	薬の特徴・色
1			(中身)
			(容器)
2			(中身)
			(容器)

◇1日 _____ 回

◇いつ・どんな時に： (_____)

◇ガーゼ あり ・ なし

◇どこに：

◎その他注意する事

--