

# ◆与薬連絡票◆

えびす認定こども園

下記の項目に記入し、本日の薬1回分を受け入れ保育教諭にお渡しください。

年 月 日 \_\_\_\_\_ 組 園児名 \_\_\_\_\_

<病名> \_\_\_\_\_ <処方した医師または病院名> \_\_\_\_\_

<薬の種類> 散薬・水薬・塗り薬・目薬・点鼻薬・その他 ( \_\_\_\_\_ )

<薬の名前> \_\_\_\_\_ <与薬時間> \_\_\_\_\_

<飲ませる方法> \_\_\_\_\_ <塗る部位> \_\_\_\_\_

<薬の保管> 常温 \_\_\_\_\_ 冷蔵 \_\_\_\_\_

<その他注意する事> \_\_\_\_\_

-----  
(こども園記載欄)

<投与時間> \_\_\_\_\_ <投与者サイン> \_\_\_\_\_

<受領者サイン> \_\_\_\_\_

# ◆与薬連絡票◆

えびす認定こども園

下記の項目に記入し、本日の薬1回分を受け入れ保育教諭にお渡しください。

年 月 日 \_\_\_\_\_ 組 園児名 \_\_\_\_\_

<病名> \_\_\_\_\_ <処方した医師または病院名> \_\_\_\_\_

<薬の種類> 散薬・水薬・塗り薬・目薬・点鼻薬・その他 ( \_\_\_\_\_ )

<薬の名前> \_\_\_\_\_ <与薬時間> \_\_\_\_\_

<飲ませる方法> \_\_\_\_\_ <塗る部位> \_\_\_\_\_

<薬の保管> 常温 \_\_\_\_\_ 冷蔵 \_\_\_\_\_

<その他注意する事> \_\_\_\_\_

-----  
(こども園記載欄)

<投与時間> \_\_\_\_\_ <投与者サイン> \_\_\_\_\_

<受領者サイン> \_\_\_\_\_