

くすりの連絡票（保護者記載用）

認定こども園 わかば保育園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

依頼日	令和 年 月 日	
依頼先	認定こども園 わかば保育園（ ）組	
依頼者	保護者氏名 今日の連絡先 電話番号 — — 園児氏名 （ 歳 ヲ月）	
薬を処方した 病院・医院	病院・医院	病名または症状
薬について	本日、持参した薬は 年 月 日に処方された 日間の本日分 薬の種類は _____ です。 朝の薬は（ : ）頃に飲みました。 保育園では食前・食間・食後に（ ）包・錠を与えてください。	
申し合わせ事項 その他		

*注意

- ・薬の袋に園児の氏名と与える日付を書いて、「薬の連絡票」と一緒に職員に直接手渡してください。
- ・上記の依頼通り与えられない場合もあります。

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分

令和元年 10月 変更

くすりの連絡票（保護者記載用）

認定こども園 わかば保育園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

依頼日	令和 年 月 日	
依頼先	認定こども園 わかば保育園（ ）組	
依頼者	保護者氏名 今日の連絡先 電話番号 — — 園児氏名 （ 歳 ヲ月）	
薬を処方した 病院・医院	病院・医院	病名または症状
薬について	本日、持参した薬は 年 月 日に処方された 日間の本日分 薬の種類は _____ です。 朝の薬は（ : ）頃に飲みました。 保育園では食前・食間・食後に（ ）包・錠を与えてください。	
申し合わせ事項 その他		

*注意

- ・薬の袋に園児の氏名と与える日付を書いて、「薬の連絡票」と一緒に職員に直接手渡してください。
- ・上記の依頼通り与えられない場合もあります。

処理欄	受付者氏名	
	投薬者氏名	
	投薬時刻	年 月 日 時 分

令和元年 10月 変更