

くすり連絡書 (継続しての薬服用時) 三和保育園

組名前 ( 歳 か月)						
保護者記入欄	処方日	年 月 日				
	病院名					
	病名(症状)					
	薬の剤型・【数】	粉 ・シロップ ・塗り薬 その他 ( ) ・【数 】				
	依頼日	令和 年 月 日				
	使用時間	食前 ・食後 ・食間 ・その他 ( )				
	日付	/	/	/	/	/
朝の検温						
保育士記入欄	受領者印					
	与薬者印					
	与薬時の様子(気付いた事があれば記入)					

\*全ての欄が記入されていないと対応できませんので、ご了承下さい。  
 \*薬の袋に記名し、1回分のみを連絡書と一緒に提出して下さい。  
 (薬・連絡書は、ジップロック等に入れて提出して下さい)

令和 年 月 日						
三和保育園様						
保護者名 _____						
<u>薬服用依頼書</u>						
病院・医院 より _____						
の為に服用するよう指示されましたので、飲ませて下さい。						
時間 / 食前 ・食後 ・食間 ・その他 ( )						
組・名前 _____						
<u>確認書</u>						
保護者様						
依頼された薬は上記のとおり飲ませました。						
三和保育園						
日付	/	/	/	/	/	/
与薬者印						