

※保護者の方へ

- ・薬は直接、職員に手渡してください。
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さんの名前を書いてください。

# 薬 連 絡 書

平成 年 月 日

茜部保育園

受取者 \_\_\_\_\_

袋

与薬者 \_\_\_\_\_

病名 \_\_\_\_\_

与薬時間 ( : )

児童名	組
・薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬(ぬり薬) 《眼科の点眼薬 1日 回/1回 滴 右・左・左右》 その他 ( )	
・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他 ( )	
・朝、薬を飲ませた時間 ( : )	
医院・病院名	
電話 — —	

上記児童に、薬を飲ませてください。

なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。

保護者

児童との間柄 ( )

----- きりとり線 -----

平成 年 月 日

与薬時間

児童名 ( ) さんの お薬は ( : )

職員名 ( ) が飲ませました。

茜部保育園