

# 与薬連絡票 (保護者記載用)

平成〇〇年 〇月 〇日 記

記入例

依頼先	学校法人嶂谷学園 ぎんなん幼稚園					
依頼者 保護者氏名	銀杏 太郎 <small>㊟</small>	TEL 046-8.....				
お子様氏名	銀杏 次郎	<small>♀</small> ・女	6歳			
主治医 医療機関	該当病院名を記入	TEL 046-8.....				
医師名	担当医師を記入	FAX 046-8.....				
病名 (または症状)	例 熱性けいれん					
①持参した薬	〇〇年 〇月 〇日 日分処方されました。薬を渡された日					
②使用する日時	<p style="text-align: center;">〇〇年 〇月 〇日～ 〇月 〇日 午前・午後 時 分                  または食事 (おやつ) の ( ) 分前・( ) 分後に使用してください。                  (その他具体的に)                  ↑食前・食後 時間を記入</p>					
③保 管 (該当するものに○)	<small>室</small> 温・冷蔵庫・その他 ( )					
④薬の剤型 (該当するものに○)	<small>粉</small> ・液 (シロップ)・外用薬 (塗り薬など)・その他 ( )					
⑤薬の内容 (該当するものに○)	抗 <small>生</small> 物質・咳止め・かぜ薬・外用薬 (塗り薬など)・その他 ( )					
⑥外用薬などの使用方法	具体的にあれば記入					
⑦その他の注意事項	具体的にあれば記入					
薬剤情報提供書 あり・なし						
幼稚園記載	保管開始	年	月	日	時	分
	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
		月	日	午前・午後	時	分
		月	日	午前・午後	時	分
		月	日	午前・午後	時	分
		月	日	午前・午後	時	分
		月	日	午前・午後	時	分
		投与者印		園長印		

太枠のみ記入してください。