

## くすりの連絡表(保護者記載用)


様式 1

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。

依頼先	西山ふたば保育園	組	投薬日	年	月	日
依頼者	保護者氏名	今日の連絡先電話		—		
	子どもの氏名			( 歳 か月)		
主治医	氏名	電話		—		
	(	病院・医院)				
病名または症状						
<b>&lt;薬について&gt;</b>						
①持参した薬は 年 月 日処方された。						
②保管は 室温 冷蔵庫 その他 ( )						
③薬の種類と与える方法						
抗生物質	1回に	錠	包	目盛	食前・食後・食間に与える 与える。	
咳止め	1回に	錠	包	目盛	食前・食後・食間に与える 与える。	
下痢止め	1回に	錠	包	目盛	食前・食後・食間に与える 与える。	
かぜ薬	1回に	錠	包	目盛	食前・食後・食間に与える 与える。	
塗り薬	1日に	回			に塗る	
点眼薬	1日に	回点眼する				
その他 ( )						

処理欄	・受付者 ( ) ・与薬者 ( ) ・確認者 ( )					
	<input type="checkbox"/> 声だし確認			<input type="checkbox"/> 連絡表との照合		
	・与薬時間		年	月	日	時 分

## 薬の取り扱いについて、お願い



☆保育園で飲ませてあげることが出来る薬は、お医者さんが処方したものです。

☆朝夕だけの服薬が可能かどうかも、お医者さんと相談をしてください。

☆薬には名前を書いてください。

☆薬は「くすりの連絡表」と一緒に職員に手渡しをしてください。

**お子さんの体調が早く  
良くなりますように！**

