

※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。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

※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。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

薬 連 絡 書		平成	年	月	日
名東ピッコロ 保育園					
				受取者	_____
				与薬者	_____
				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			児童との続柄( )		
----- 切りとり線 -----					
平成	年	月	日	_____	
児童名( )		_____			
職員名( )		_____			
_____ 名東ピッコロ 保育園					

薬 連 絡 書		平成	年	月	日
名東ピッコロ 保育園					
				受取者	_____
				与薬者	_____
				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			児童との続柄( )		
----- 切りとり線 -----					
平成	年	月	日	_____	
児童名( )		_____			
職員名( )		_____			
_____ 名東ピッコロ 保育園					