

※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		令和 年 月 日
<u>名東ピッコロ保育園</u>		
受取者 _____ 与薬者 _____		
与薬時間(:)		
児童名	組	
・薬の内容 <内服薬>抗生素質・風邪薬・咳止め・下痢止め <点眼薬> 1日 回／1回 滴 右・左・左右> <塗り薬> 部位() 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、薬を与薬してください。 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()	
----- きりとり線 -----		
令和 年 月 日		
児童名()	さんの お薬は	
職員名()	が (:) に与薬しました。	
<u>名東ピッコロ保育園</u>		

※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		令和 年 月 日
<u>名東ピッコロ保育園</u>		
受取者 _____ 与薬者 _____		
与薬時間(:)		
児童名	組	
・薬の内容 <内服薬>抗生素質・風邪薬・咳止め・下痢止め <点眼薬> 1日 回／1回 滴 右・左・左右> <塗り薬> 部位() 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、薬を与薬してください。 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()	
----- きりとり線 -----		
令和 年 月 日		
児童名()	さんの お薬は	
職員名()	が (:) に与薬しました。	
<u>名東ピッコロ保育園</u>		