

くすり連絡票

氏名		依頼者	
くすり依頼日	年 月 日	(1回分のみ持参)	
病名(または症状)			
くすりの剤型	粉 ・ 液体 その他()		
くすりの種類(数)	種類		
くすりの説明書	あり (※添付がない場合はお預かりできません)		
与薬時間	昼食後 ・ その他()		
飲ませ方	そのまま口に ・ 水に溶いて その他()		
連絡事項			

<注意>

- ※保護者の代わりにくすりの説明書の指示通り与薬し、問題が生じても責任は負いません。
- ※副作用が出る可能性があるため、初回は必ずお家で飲ませてから持参してください。
- ※期限が切れている場合は、与薬できません。
- ※必ず職員に手渡ししてください。
- ※内服中は症状悪化防止のため、外遊び・プール遊び・雪遊びは控えさせていただきます。

保育園記載	くすり受取りサイン	実施状況	与薬時間	時 分
			与薬者サイン	

くすり連絡票

氏名		依頼者	
くすり依頼日	年 月 日	(1回分のみ持参)	
病名(または症状)			
くすりの剤型	粉 ・ 液体 その他()		
くすりの種類(数)	種類		
くすりの説明書	あり (※添付がない場合はお預かりできません)		
与薬時間	昼食後 ・ その他()		
飲ませ方	そのまま口に ・ 水に溶いて その他()		
連絡事項			

<注意>

- ※保護者の代わりにくすりの説明書の指示通り与薬し、問題が生じても責任は負いません。
- ※副作用が出る可能性があるため、初回は必ずお家で飲ませてから持参してください。
- ※期限が切れている場合は、与薬できません。
- ※必ず職員に手渡ししてください。
- ※内服中は症状悪化防止のため、外遊び・プール遊び・雪遊びは控えさせていただきます。

保育園記載	くすり受取りサイン	実施状況	与薬時間	時 分
			与薬者サイン	