

くすりの連絡表(保護者記載用)

様式 1

幼稚園において、薬を下記のとおり与えることを依頼します。

依頼先	柏崎二葉幼稚園	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			(才 か月)
主治医	氏名 (病院・医院)	電話		—
病名または症状				
＜薬について＞ <p>①持参した薬は 年 月 日処方された。</p> <p>②保管は 室温 冷蔵庫 その他 ()</p> <p>③薬の種類と与える方法</p>				
抗生物質	1回に 錠 包 目盛 与える。	食前・食後・食間に与える		
咳止め	1回に 錠 包 目盛 与える。	食前・食後・食間に与える		
下痢止め	1回に 錠 包 目盛 与える。	食前・食後・食間に与える		
かぜ薬	1回に 錠 包 目盛 与える。	食前・食後・食間に与える		
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