

薬 連 絡 表

平成 年 月 日記

組名	園児氏名				
病院名	処方箋		あり	・	なし
病状又は症状					
(該当するものに○、または明記)※薬と連絡票は、袋に入れて来て下さい。					
1. 持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のくすりです。					
2. くすりの剤型 粉・液(シロップ)・外用薬・その他()					
3. くすりの内容 かぜ薬・咳止め・鼻水止め・整腸剤・下痢止め・抗生物質 その他() 外用薬()					
4. 使用する日時 ※1週間で飲み薬3日以内、外用薬6日以内まで					
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
5. 飲み薬、外用薬などの使用法 ()					
6. その他の注意事項 ()					

薬 連 絡 表

平成 年 月 日記

組名	園児氏名				
病院名	処方箋		あり	・	なし
病状又は症状					
(該当するものに○、または明記)※薬と連絡票は、袋に入れて来て下さい。					
1. 持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のくすりです。					
2. くすりの剤型 粉・液(シロップ)・外用薬・その他()					
3. くすりの内容 かぜ薬・咳止め・鼻水止め・整腸剤・下痢止め・抗生物質 その他() 外用薬()					
4. 使用する日時 ※1週間で飲み薬3日以内、外用薬6日以内まで					
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
月 日()	食前・食後・その他()	受領者		与薬者	
5. 飲み薬、外用薬などの使用法 ()					
6. その他の注意事項 ()					