投与連絡票

でいご保育園　　平成　年　月　日記

園児名	
病院名	
病名（又は症状）	
①持参した薬は　年　月　日に処方された薬です。 ②薬の剤型　粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　） ③薬の内容 抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・整腸剤・鼻水止め 外用薬・他（　）	
薬の名称	
使用する日時 年　月　日～　年　月　日まで	
投与時間 ・食後 今朝投与した時間（　時　分）	
その他の注意事項	
保育園記載	受領者サイン
	投与者サイン 月　日（　時　）（　）
	投薬に関して、保育園への一切の責任は問いません。 保護者名　印

投与連絡票

でいご保育園　　平成　年　月　日記

園児名	
病院名	
病名（又は症状）	
①持参した薬は　年　月　日に処方された薬です。 ②薬の剤型　粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　） ③薬の内容 抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・整腸剤・鼻水止め 外用薬・他（　）	
薬の名称	
使用する日時 年　月　日～　年　月　日まで	
投与時間 ・食後 今朝投与した時間（　時　分）	
その他の注意事項	
保育園記載	受領者サイン
	投与者サイン 月　日（　時　）（　）
	投薬に関して、保育園への一切の責任は問いません。 保護者名　印