

## 投与連絡票

でいご保育園 令和 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 塗り薬・その他( )						
薬の名称						
使用する日時 年 月 日 - 年 月 日まで						
投与時間 食前 食後						
塗り薬	部位:					
・与薬確認表						
月日	/	/	/	/	/	/
時刻	:	:	:	:	:	:
保護者サイン						
時刻	:	:	:	:	:	:
保育士サイン						
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 令和 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 塗り薬・その他( )						
薬の名称						
使用する日時 年 月 日 - 年 月 日まで						
投与時間 食前 食後						
塗り薬	部位:					
・与薬確認表						
月日	/	/	/	/	/	/
時刻	:	:	:	:	:	:
保護者サイン						
時刻	:	:	:	:	:	:
保育士サイン						
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			