

内服薬 連絡表 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、 お願いします。				
保護者名 _____				
与 薬 日	年 月 日 () ~			
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前			
病院名			TEL	
処方された日 (処方日1日目として3日間)		年 月 日 ()		
病名又は症状		風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬 の 種 類		粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください。		
与薬の時間		食後 ()		
受取者			与 薬 者	

* 連絡表、薬剤情報提供書の2点と1回分のお薬と共に提出
* この用紙使用後は園で保管しますので、職員へお渡しください

内服薬 連絡表 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、 お願いします。				
保護者名 _____				
日	年 月 日 ()			
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前			
病院名			TEL	
処方された日 (処方日1日目として3日間)		年 月 日 ()		
病名又は症状		風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬 の 種 類		粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください。		
与薬の時間		食後 ()		
受取者			与 薬 者	

* 連絡表、薬剤情報提供書の2点と1回分のお薬と共に提出
* この用紙使用後は園で保管しますので、職員へお渡しください

内服薬 連絡表 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、 お願いします。				
保護者名 _____				
日	年 月 日 ()			
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前			
病院名			TEL	
処方された日 (処方日1日目として3日間)		年 月 日 ()		
病名又は症状		風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬 の 種 類		粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください。		
与薬の時間		食後 ()		
受取者			与 薬 者	

* 連絡表、薬剤情報提供書の2点と1回分のお薬と共に提出
* この用紙使用後は園で保管しますので、職員へお渡しください

内服薬 連絡表 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、 お願いします。				
保護者名 _____				
日	年 月 日 ()			
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前			
病院名			TEL	
処方された日 (処方日1日目として3日間)		年 月 日 ()		
病名又は症状		風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬 の 種 類		粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください。		
与薬の時間		食後 ()		
受取者			与 薬 者	

* 連絡表、薬剤情報提供書の2点と1回分のお薬と共に提出
* この用紙使用後は園で保管しますので、職員へお渡しください