

内服薬 連絡表 (1週間用)

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	年 月 日 ()					
病名又は症状						
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 ()					
	日()	日()	日()	日()	日()	日()
受取者						
与薬者						

* 連絡表・こども園における与薬についての連絡票(医師記入)
薬剤情報提供書の3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週間用)

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	年 月 日 ()					
病名又は症状						
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 ()					
	日()	日()	日()	日()	日()	日()
受取者						
与薬者						

* 連絡表・こども園における与薬についての連絡票(医師記入)
薬剤情報提供書の3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週間用)

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	年 月 日 ()					
病名又は症状						
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 ()					
	日()	日()	日()	日()	日()	日()
受取者						
与薬者						

* 連絡表・こども園における与薬についての連絡票(医師記入)
薬剤情報提供書の3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週間用)

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	年 月 日 ()					
病名又は症状						
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 ()					
	日()	日()	日()	日()	日()	日()
受取者						
与薬者						

* 連絡表・こども園における与薬についての連絡票(医師記入)
薬剤情報提供書の3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