

薬の連絡票

たんぽぽこども園

令和 年 月 日

(園児)
クラス _____ 氏名 _____

(保護者)
氏名 _____

該当するものに○

薬の種類 ①内服薬 ②外用薬 ③その他

薬名 _____

薬の内容 _____

薬の使用方法(のみ方・塗布の仕方・時間等)

[_____]

その他注意事項等

[_____]

処方医 _____ 処方月日
令和 年 月 日

保
育
園
記
入

受領者 _____

投与者 _____

投与状況 _____

薬の連絡票

たんぽぽこども園

令和 年 月 日

(園児)
クラス _____ 氏名 _____

(保護者)
氏名 _____

該当するものに○

薬の種類 ①内服薬 ②外用薬 ③その他

薬名 _____

薬の内容 _____

薬の使用方法(のみ方・塗布の仕方・時間等)

[_____]

その他注意事項等

[_____]

処方医 _____ 処方月日
令和 年 月 日

保
育
園
記
入

受領者 _____

投与者 _____

投与状況 _____