（様式６）

服 薬 連 絡 票（保護者記載用）

平成　　年　　月　　日

依頼先　いなみこども園　　宛	
依頼者　保護者氏名	印　・　： 男・女　　歳　ヶ月
病院名	病院・医院　・　：
主治医	
病名又は症状	

① 持参した薬は　　年　　月　　日に処方された本日分を持参

② 使用する日時　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

食前 ・ 食後 ・ 食間

その他具体的に（　　）

③ 保管は、 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（　　）

④ くすりの剤型（該当するものに○）

粉 ・ 液（シロップ） ・ 外用薬 ・ 錠剤 ・ その他（　　）

⑤ くすりの内容

抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬

外用薬（　　）

⑥ 外用薬などの使用法（　　）

⑦ その他の注意事項（　　）

こども園記載欄	
	受 領 者　： 保管日時　：　月　日　午前・午後　時　分
	与 薬 者　： 与薬時刻　：　月　日　午前・午後　時　分
	与 薬 者　： 与薬時刻　：　月　日　午前・午後　時　分
	与 薬 者　： 与薬時刻　：　月　日　午前・午後　時　分
	与 薬 者　： 与薬時刻　：　月　日　午前・午後　時　分