＊外用薬用（長期）

ふかさわミル保育園

くすり連絡用紙

記入のうえ、薬・薬剤情報提供書と一緒にお渡し下さい。

依頼日　　年　　月　　日

組　　園児名

病名（又は症状）　　病院名

病院での処方日　　年　　月　　日（　　）日分処方

薬の名前　（　　）

薬の種類　内服薬・外用薬・その他（　　）

薬の内容　抗生物質・その他（　　）

使用日時　年　月　日　～　年　月　日

使用時間　食前・食間（　時　分）・食後・昼寝前・昼寝後

その他（　　）

外用薬の使用方法

その他の注意事項(内服薬の飲ませ方)など

保育園記載

受領日時・サイン		投与日時／投与者サイン	
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分

実施状況など

＊飲み薬・外用薬用（短期）

ふかさわミル保育園

くすり連絡用紙

記入のうえ、薬（1回分）・薬剤情報提供書と一緒にお渡し下さい。

依頼日　　年　　月　　日

組　　園児名

病名（又は症状）　　病院名

病院での処方日　　年　　月　　日（　　）日分処方

薬の名前　（　　）

薬の種類　内服薬（粉薬・水薬）・外用薬・その他（　　）

薬の内容　抗生物質・その他（　　）

使用日時　年　月　日　～　年　月　日

使用時間　食前・食間（　時　分）・食後・昼寝前・昼寝後

その他（　　）

外用薬の使用方法

その他の注意事項（内服薬の飲ませ方）など

保育園記載

受領日時・サイン		投与時刻／投与者サイン	
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分
／	／	／　時　分	／　時　分

実施状況など