



かわぐち保育園 おくすり連絡票

令和 年 月 日 ( )

組名	子ども氏名	保護者氏名
受診病院・医院名		
病名（または症状）		
① 持参した薬は 月 日に処方された 日分の本日分 ② 薬の種類 粉薬 ・ シロップ ・ 外用薬 ③ 保管方法 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( ) ④ 内容（該当するものに○をつけてください） かぜ薬・咳止め・整腸剤・抗生剤・抗アレルギー薬・外用薬 ( ) ⑤ 時間（該当するものに○をつけてください） 食後 ・ その他 ( ) 時頃 ⑥ 外用薬の用法 *詳しく書いてください ( ) ⑦ 連絡事項		

\*副作用確認の為、薬局からもらう薬剤情報提供用紙は必ず添付してください。

\*薬は原則 1 回分お持ちください。

\*外用薬については長期間の使用が必要な場合にも、週末には必ず一旦持ち帰り  
中身の確認をお願いします。連絡票は 1 週間ごとにご提出ください。

\*「お薬連絡票」のない場合は、安全性を配慮して、お薬を飲ませることはできませんので、ご了承ください。

与薬者サイン

さんに

月 日 時 分にお薬を飲ませました。

かわぐち保育園 与薬者サイン



かわぐち保育園 おくすり連絡票

令和 年 月 日 ( )

組名	子ども氏名	保護者氏名
受診病院・医院名		
病名（または症状）		
① 持参した薬は 月 日に処方された 日分の本日分 ② 薬の種類 粉薬 ・ シロップ ・ 外用薬 ③ 保管方法 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( ) ④ 内容（該当するものに○をつけてください） かぜ薬・咳止め・整腸剤・抗生剤・抗アレルギー薬・外用薬 ( ) ⑤ 時間（該当するものに○をつけてください） 食後 ・ その他 ( ) 時頃 ⑥ 外用薬の用法 *詳しく書いてください ( ) ⑦ 連絡事項		

\*副作用確認の為、薬局からもらう薬剤情報提供用紙は必ず添付してください。

\*薬は原則 1 回分お持ちください。

\*外用薬については長期間の使用が必要な場合にも、週末には必ず一旦持ち帰り  
中身の確認をお願いします。連絡票は 1 週間ごとにご提出ください。

\*「お薬連絡票」のない場合は、安全性を配慮して、お薬を飲ませることはできませんので、ご了承ください。

与薬者サイン

さんに

月 日 時 分にお薬を飲ませました。

かわぐち保育園 与薬者サイン