

# 服薬連絡票

西暦 年 月 日( )

## 保護者記入欄

|          |                                    |
|----------|------------------------------------|
| 組・園児氏名   | ( )組 名前( )                         |
| 保護者氏名    |                                    |
| 医療機関     |                                    |
| 処方された日   | 西暦 年 月 日 処方                        |
| 病名または症状  |                                    |
| 薬の内容     | 抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ その他( )          |
| 投与時間     | 食前 ・ 食後 ・ その他( )                   |
| 薬の種類     | 粉( 包) ・ シロップ( ) ・ 錠剤( 錠)<br>その他( ) |
| その他の注意事項 |                                    |

## 幼稚園記入欄

|      |                      |
|------|----------------------|
| 投薬者  |                      |
| 投薬時間 | 食前 ・ 食後 ・ その他( 時 分頃) |

\*園での服薬はできるだけお控えください。

薬を処方される際には、その旨医師にご相談ください。

\*「服薬票」への記入や提出がない場合、服薬させることはできません。

ご了承ください。

安田幼稚園

# 服薬連絡票

西暦 年 月 日( )

## 保護者記入欄

|          |                                    |
|----------|------------------------------------|
| 組・園児氏名   | ( )組 名前( )                         |
| 保護者氏名    |                                    |
| 医療機関     |                                    |
| 処方された日   | 西暦 年 月 日 処方                        |
| 病名または症状  |                                    |
| 薬の内容     | 抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 咳止め ・ その他( )          |
| 投与時間     | 食前 ・ 食後 ・ その他( )                   |
| 薬の種類     | 粉( 包) ・ シロップ( ) ・ 錠剤( 錠)<br>その他( ) |
| その他の注意事項 |                                    |

## 幼稚園記入欄

|      |                      |
|------|----------------------|
| 投薬者  |                      |
| 投薬時間 | 食前 ・ 食後 ・ その他( 時 分頃) |

\*園での服薬はできるだけお控えください。

薬を処方される際には、その旨医師にご相談ください。

\*「服薬票」への記入や提出がない場合、服薬させることはできません。

ご了承ください。

安田幼稚園