

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) 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) 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