

ふりがな 園児名	男・女	組	生年月日	平成 令和	年	月	日生
依頼者 氏名	印		緊急 連絡先	電話 ()			
記入日	令和	年	月	日	病名(または症状)		

処方医療機関名 電話 ()

※ 処方された薬の説明書を必ず提出してください。 薬剤情報提供書 あり・なし

① 持参したくすりは
年 月 日に処方された 日分のうちの本日分です。

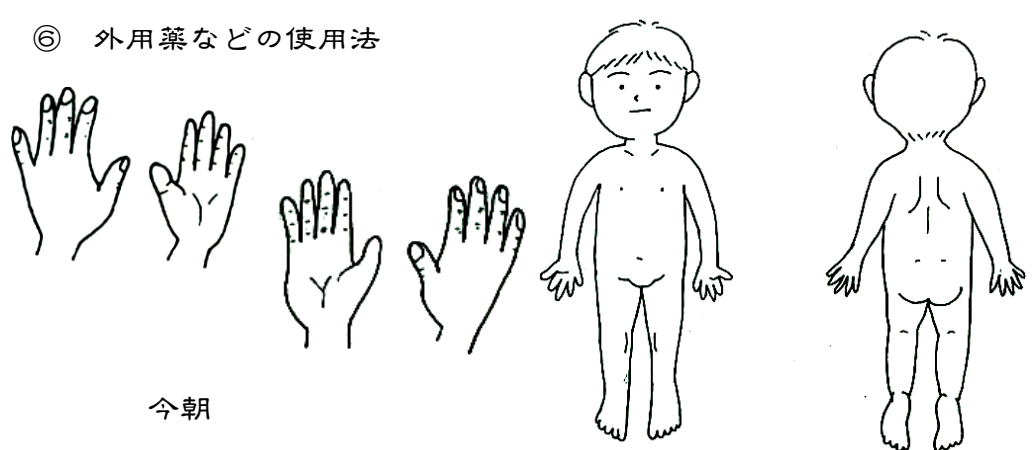
② 保管方法は、 室温・冷蔵庫・その他 ()

③ くすりの剤型 (該当するものに○) 粉・液(シロップ)・外用薬・
その他 () 計()種類

④ くすりの内容
抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬()・その他 ()

⑤ 使用する日時は、
食事(おやつ)の
()分前
()分後
その他具体的に
()

⑥ 外用薬などの使用法



⑦ 体温：就寝前 今朝

特記すべき事項
(薬の飲ませ方など)

保育園記載欄

受領日	/	/	/	/	/	/	/
受領時刻	:	:	:	:	:	:	:
受領者印							
投与日	/	/	/	/	/	/	/
投与時刻	:	:	:	:	:	:	:
投与者							

実施状況など 与薬 継続 ・ 与薬 終了

- ※ 与薬はなるべくご家庭で行い、やむを得ない場合のみ受付をします。
- ※ 薬は必ず手渡して下さい。(どの職員でも結構です。) 特別な保存方法がある際には、その旨、お伝えください。
- ※ 薬は今回の病気で医師の処方した薬に限ります。市販の薬、点眼薬、塗り薬、座薬はお預かりできません。
- ※ 内服薬は、一回分のみお持ちください。必ず一包ずつ園児名、与薬時間を書き、「与薬連絡票(本書)」と「薬の説明書(コピー可)」を添えてお渡しください。
- ※ 特別な注意や指示がある場合は、必ず特記すべき事項欄にお書きください。