

与薬連絡票 (保護者記載用) 令和 年 月 日	
依頼者	保護者名 連絡先 電話 園児名 クラス名
病名 (又は症状)	
(該当するものに○、または明記) (1)持参したくすりは 令和 年 月 日に処方されました (2)保管は 室温・冷蔵庫・その他() (3)薬の剤型 粉・液(シロップ)・その他() (4)薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・かぜ薬・外用薬() (調剤内容) (5)与薬方法 食前・食後 その他具体的に()	
保育園記載	
受領者サイン	
保管・与薬者サイン	
与薬時刻	月 日 午前・午後 時 分
実施状況など	

(福)若萌会

与薬連絡票 (保護者記載用) 令和 年 月 日	
依頼者	保護者名 連絡先 電話 園児名 クラス名
病名 (又は症状)	
(該当するものに○、または明記) (1)持参したくすりは 令和 年 月 日に処方されました (2)保管は 室温・冷蔵庫・その他() (3)薬の剤型 粉・液(シロップ)・その他() (4)薬の内容 抗生物質・咳止め・整腸剤・かぜ薬・外用薬() (調剤内容) (5)与薬方法 食前・食後 その他具体的に()	
保育園記載	
受領者サイン	
保管・与薬者サイン	
与薬時刻	月 日 午前・午後 時 分
実施状況など	

(福)若萌会