

※保護者の方へ

- ・薬は直接、職員に手渡ししてください。
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみを持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さんの名前を書いてください。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

薬連絡書	令和 年 月 日						
黒野こども園	【園記入欄】						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">受取者</th> <th style="width: 25%;">与薬者</th> <th style="width: 50%;">与薬時間</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">時 分</td> </tr> </table>	受取者	与薬者	与薬時間			時 分
受取者	与薬者	与薬時間					
		時 分					
【保護者記入欄】							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">児童名</td> <td style="width: 40%;">組</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> ・薬の内容 <input type="checkbox"/>内服薬 抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他() ・薬の数 粉薬()包 ・水薬()種類 ・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他() ・朝、薬を飲ませた時間 (:) ・ 飲んでいない <input type="checkbox"/>点眼薬 1回()滴 右・左・左右 時間() <input type="checkbox"/>外用薬(ぬり薬) 塗布部位() 時間() </td> </tr> <tr> <td>病院名</td> <td>電話 — —</td> </tr> </table>	児童名	組	・薬の内容 <input type="checkbox"/> 内服薬 抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他() ・薬の数 粉薬()包 ・水薬()種類 ・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他() ・朝、薬を飲ませた時間 (:) ・ 飲んでいない <input type="checkbox"/> 点眼薬 1回()滴 右・左・左右 時間() <input type="checkbox"/> 外用薬(ぬり薬) 塗布部位() 時間()		病院名	電話 — —	
児童名	組						
・薬の内容 <input type="checkbox"/> 内服薬 抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他() ・薬の数 粉薬()包 ・水薬()種類 ・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他() ・朝、薬を飲ませた時間 (:) ・ 飲んでいない <input type="checkbox"/> 点眼薬 1回()滴 右・左・左右 時間() <input type="checkbox"/> 外用薬(ぬり薬) 塗布部位() 時間()							
病院名	電話 — —						
上記児童に、与薬をお願いします。 なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。 保護者名 児童との続柄 ()							
-----きりとり線-----							
令和 年 月 日							
児童名()さんのお薬は、 時 分に与薬しました。							
与薬職員名 黒野こども園							

※保護者の方へ

- ・薬は直接、職員に手渡ししてください。
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみを持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さんの名前を書いてください。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さんの名前を書いてください。

薬連絡書	令和 年 月 日						
黒野こども園	【園記入欄】						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 25%;">受取者</th> <th style="width: 25%;">与薬者</th> <th style="width: 50%;">与薬時間</th> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td style="text-align: center;">時 分</td> </tr> </table>	受取者	与薬者	与薬時間			時 分
受取者	与薬者	与薬時間					
		時 分					
【保護者記入欄】							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">児童名</td> <td style="width: 40%;">組</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> ・薬の内容 <input type="checkbox"/>内服薬 抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他() ・薬の数 粉薬()包 ・水薬()種類 ・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他() ・朝、薬を飲ませた時間 (:) ・ 飲んでいない <input type="checkbox"/>点眼薬 1回()滴 右・左・左右 時間() <input type="checkbox"/>外用薬(ぬり薬) 塗布部位() 時間() </td> </tr> <tr> <td>病院名</td> <td>電話 — —</td> </tr> </table>	児童名	組	・薬の内容 <input type="checkbox"/> 内服薬 抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他() ・薬の数 粉薬()包 ・水薬()種類 ・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他() ・朝、薬を飲ませた時間 (:) ・ 飲んでいない <input type="checkbox"/> 点眼薬 1回()滴 右・左・左右 時間() <input type="checkbox"/> 外用薬(ぬり薬) 塗布部位() 時間()		病院名	電話 — —	
児童名	組						
・薬の内容 <input type="checkbox"/> 内服薬 抗生物質・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他() ・薬の数 粉薬()包 ・水薬()種類 ・与薬時間 昼食前 ・ 昼食後 ・ 他() ・朝、薬を飲ませた時間 (:) ・ 飲んでいない <input type="checkbox"/> 点眼薬 1回()滴 右・左・左右 時間() <input type="checkbox"/> 外用薬(ぬり薬) 塗布部位() 時間()							
病院名	電話 — —						
上記児童に、与薬をお願いします。 なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。 保護者名 児童との続柄 ()							
-----きりとり線-----							
令和 年 月 日							
児童名()さんのお薬は、 時 分に与薬しました。							
与薬職員名 黒野こども園							