

お薬連絡表

氏名

病名

病院名

薬の保管場所は 常温 ・ 冷蔵庫

薬の剤型 粉 ・ シロップ ・ 外用薬

薬の内容は 抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬（どこに塗るのか）

いつ飲ませるのか 平成 年 月 日 曜日～ 年 月 日 曜日

※継続の場合のみ終了日を記入してください。

食事 前 ・ 後 おやつ 前 ・ 後

飲ませ方

(保育園記録) 受領者サイン 月 日

投薬者サイン 月 日

実地状況

お薬連絡表

氏名

病名

病院名

薬の保管場所は 常温 ・ 冷蔵庫

薬の剤型 粉 ・ シロップ ・ 外用薬

薬の内容は 抗生物質・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬（どこに塗るのか）

いつ飲ませるのか 平成 年 月 日 曜日～ 年 月 日 曜日

※継続の場合のみ終了日を記入してください。

食事 前 ・ 後

おやつ 前 ・ 後

飲ませ方

(保育園記録) 受領者サイン 月 日

投薬者サイン 月 日

実地状況