

与 藥 連 絡 票

保護者記載用

依頼先	都賀の台幼稚園	組
依頼人	保護者氏名	連絡先 
	園児氏名	男・女 歳 ヶ月
①	持参した薬は 令和 年 月 日に処方された薬です。	
②	薬の保管は 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()	
③	薬の剤型は (該当するものに○) 粉 包 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬	
④	使用する日時 令和 年 月 日 ~ 月 日 食前 ・ 食間 ・ 食後 又は 午前 ・ 午後 時 分 投薬方法 (具体的に)	
⑤	外用薬などの使用方法	
⑥	その他の注意事項	

月	日	受領者	朝の投薬	昼の投薬	子どもの様子	投薬者のサイン
			時 分	時 分		
			時 分	時 分		
			時 分	時 分		

- ・医師が処方した薬には必ず病院の指示書と幼稚園の「与薬連絡書」を添付してください。
- ・使用する薬は1回分ずつに分けて当日分のみご用意ください。
- ・袋や容器にはお子様の名前を記載してください。薬は必ず保護者が直接職員にお渡しください。