

# ◆ 与薬連絡票 ◆

りんでん認定こども園

下記の太枠内に必要事項を記入の上、本日の薬1回分を保育教諭にお渡しください。(保護者受渡欄の太枠内も記入願います)

与薬年月日	令和	年	月	日	
クラス名	組	園児名			
病名					
処方した医師 または病院名					
薬の種類	散薬 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ 点鼻薬 ・ その他 ( )				
薬の名前			与薬時間		
飲ませる方法			塗る部位		
薬の保管	常温	冷蔵	その他 ( )		
その他 注意すること					

-----  
(園記載欄)

受領時間		受領者署名	
投与時間		投与者署名	
備考			

-----<br>(保護者受渡欄)

与薬年月日	令和	年	月	日	
クラス名	組	園児名			
薬の名前					
受領時間			受領者署名		
投与時間			投与者署名		

※与薬票は必ずお薬と一緒に保護者の方が直接職員にお渡し下さい。

# ◆ 与薬連絡票 ◆

りんでん認定こども園

下記の太枠内に必要事項を記入の上、本日の薬1回分を保育教諭にお渡しください。(保護者受渡欄の太枠内も記入願います)

与薬年月日	令和	年	月	日	
クラス名	組	園児名			
病名					
処方した医師 または病院名					
薬の種類	散薬 ・ 水薬 ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・ 点鼻薬 ・ その他 ( )				
薬の名前			与薬時間		
飲ませる方法			塗る部位		
薬の保管	常温	冷蔵	その他 ( )		
その他 注意すること					

-----  
(園記載欄)

受領時間		受領者署名	
投与時間		投与者署名	
備考			

-----<br>(保護者受渡欄)

与薬年月日	令和	年	月	日	
クラス名	組	園児名			
薬の名前					
受領時間			受領者署名		
投与時間			投与者署名		

※与薬票は必ずお薬と一緒に保護者の方が直接職員にお渡し下さい。