

お薬の連絡票（保護者記載用）

令和 年 月 日記

依頼先 高ヶ坂幼稚園（担任 / 預かり保育担当者）宛

依頼者 保護者名 _____

対象の園児 クラス名 _____（ 歳）

園児名 _____（男・女）

連絡先 _____

主治医（_____）病院・医院

電話番号 _____

病名又は症状（_____）

該当するものに○、又は明記して下さい。

- 1, 持参した薬は令和 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）/外用薬/その他（ _____ ）
- 4, 使用する日時 令和 年 月 日
午前・午後 時 分/昼食（食前・食間・食後）
- 5, 外用薬などの使用法（ _____ ）
- 6, 飲ませ方・注意事項
※粉の場合、水でとくとか、そのまま口に入れるなど
具体的にありましたらお書き下さい。

上記に基づき、飲ませました。

学校法人 矢口学園 高ヶ坂幼稚園 園長 矢口政仁