

年 月 日 与 薬 連 絡 票 乙供文化保育園

()組 園児名()
 保護者名()
 病名 () 病院名 ()

薬を使用する日時 月 日 (食前・食後・食間)
 (今朝薬を飲んだ時間 時 分)

持参した薬は 月 日 に処方された薬です。
 薬の内容 粉薬 ・ シロップ ・ ぬり薬 ・ 目薬 ・ その他
 (○印)

今朝の体温(°C)
 *きげん(良い・悪い) *咳き(有・無)
 *食欲(有・無) *発疹(有・無)
 *嘔吐(有 回・無) *腹痛(有・無)
 *下痢(有 回・無) *鼻水(有・無)

目・ぬり薬
 *使用部位 ()
 *使用回数 (回)

お家からの連絡(様子など)

今日の緊急連絡先

☎

- ・市販の薬は持たせないで下さい。
- ・薬は**病院からの処方箋と、一回分だけ**に見える袋に入れて持たせて下さい。
- ・この用紙がない場合は与薬できません。