

※ お薬連絡票 ※

(与薬日) 令和 年 月 日

下記の項目を記入し、今日1回分の薬と一緒にお渡してください。

(児童名)

(クラス名)

(病名または症状)

(薬の種類) 粉薬・水薬・ぬり薬・その他()

(薬の保管) 室温・冷蔵庫・その他()

(与薬時間) 食前・食後・食間・その他()

(処方した病院名)

(処方された日)

(処方期間)

その他注意することなど

保護者氏名

印

※医師から薬を処方してもらう前に、朝・夕の2回に調合していただけるかを相談してください。

◎持参するくすりについて

- ・ 医師に受診・処方された薬のみお預かりします。
- ・ 与薬日から与薬期間内のものにかぎります。
- ・ 薬は1回ずつに分けて当日必要な分のみ持参してください。
- ・ 袋や容器には氏名を記入してください。