

## 与薬連絡票 (内服薬用)

保育所

\* 下記の通り与薬を連絡します。与薬の責任は保護者とします。

クラス	ぐみ			保護者名	印	
園児名						
病名 (又は症状)			薬の処方日	平成 年 月 日	病院 医院	
種 類	・抗生物質 ・風邪薬 ・化膿止め ・咳止め ・痛み止め ・その他 ( )	分 量	水薬 1回 種類	・そのまま飲める ・その他	その他	
			粉薬 1回 種類			・水にとく ・そのまま飲める ・その他
			包			
		錠	錠剤 1回 種類	・砕く ・そのまま飲める ・その他		

保護者記載				保育所記載	
/ ( )	本日の 体調	体温 度	家庭での 与薬時刻	時	受領者
		食欲 (有・普通・無)			与薬担当者
		機嫌 (良・普通・悪)	園での 与薬	・昼食前 ・昼食後 ・おやつ前 ・おやつ後	与薬時間 :
		排便 (普・硬・軟・下痢)回数 回			
/ ( )	本日の 体調	体温 度	家庭での 与薬時刻	時	受領者
		食欲 (有・普通・無)			与薬担当者
		機嫌 (良・普通・悪)	園での 与薬	・昼食前 ・昼食後 ・おやつ前 ・おやつ後	与薬時間 :
		排便 (普・硬・軟・下痢)回数 回			
/ ( )	本日の 体調	体温 度	家庭での 与薬時刻	時	受領者
		食欲 (有・普通・無)			与薬担当者
		機嫌 (良・普通・悪)	園での 与薬	・昼食前 ・昼食後 ・おやつ前 ・おやつ後	与薬時間 :
		排便 (普・硬・軟・下痢)回数 回			
/ ( )	本日の 体調	体温 度	家庭での 与薬時刻	時	受領者
		食欲 (有・普通・無)			与薬担当者
		機嫌 (良・普通・悪)	園での 与薬	・昼食前 ・昼食後 ・おやつ前 ・おやつ後	与薬時間 :
		排便 (普・硬・軟・下痢)回数 回			