

おひさま保育園 園長 殿

## お薬連絡票

保育園では基本的に、お薬をお預かりすることは出来ません。この書面は已むおえず、お薬をお預かりする上で、重要な書面です。ご記入の上、保育園に薬と一緒にお渡してください。尚、解熱剤、鎮痛剤、座薬(一部内容によってはお預かりします)、市販の薬はお預かり致しません。よろしく願いいたします。

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 依 頼 日    | 令和 年 月 日( )       |
| クラス、園児氏名 | _____組 園児氏名 _____ |
| 保護者氏名    |                   |
| 代理人氏名    | (園児との関係 )         |

| 処方の内容   |                            |
|---------|----------------------------|
| 病名又は症状  |                            |
| 病院名     |                            |
| 薬剤情報提供書 | あり なし                      |
| 処方された日  | 令和 年 月 日( )処方              |
| 薬の内容容   | 抗生物質・咳止め・風邪薬・外用薬・その他( )    |
| 与薬時間    | 食前・食後・3時おやつ前・3時おやつ後・その他( ) |
| 薬の種類・方法 | 粉(包)・シロップ・錠剤(錠)・外用薬( )     |

| 日 付 | 体 温 | 時 間 | 受付保育士 | 投薬保育士 |
|-----|-----|-----|-------|-------|
| ①   | ℃   | :   |       |       |
| ②   | ℃   | :   |       |       |
| ③   | ℃   | :   |       |       |

|         |                   |
|---------|-------------------|
| 慢性症状の場合 | 溶連菌感染症・中耳炎・その他( ) |
| 服用期間    | 令和 年 月 日～ 月 日 まで  |