

### 投薬連絡票

依頼者	保護者氏名 園児氏名		
主治医	病院、医院 Tel		
病名(症状)			
処方日時	年	月	日
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫		
薬の剤型	粉薬 水薬 他( )		
薬の内容	抗生物質 咳どめ かぜ薬 外用薬 他( )		
使用日時	年	月	日
食前			
食後			
食間			
時間薬			
※食間、または時間薬は、具体的に時間を記入してください。 ※外用薬の使用方法、時間等 ※注意事項 ※薬剤情報提供書			
受領者		投与者	

### 投薬連絡票

依頼者	保護者氏名 園児氏名		
主治医	病院、医院 Tel		
病名(症状)			
処方日時	年	月	日
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫		
薬の剤型	粉薬 水薬 他( )		
薬の内容	抗生物質 咳どめ かぜ薬 外用薬 他( )		
使用日時	年	月	日
食前			
食後			
食間			
時間薬			
※食間、または時間薬は、具体的に時間を記入してください。 ※外用薬の使用方法、時間等 ※注意事項 ※薬剤情報提供書			
受領者		投与者	