

なまえ

投薬依頼連絡票

_____の薬を食後・()に投薬してください

/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

_____の薬を食後・()に投薬してください

/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

- * 園で投薬できる薬は病院で処方されたものに限ります。
- * 保護者の記入がない場合の投薬はできません。
- * 事故防止のため薬には必ず本人の名前を記入してください。
- * この用紙を連絡帳の最初のページに挟んでご利用ください。

キリトリ

なまえ

投薬依頼連絡票

_____の薬を食後・()に投薬してください

/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

_____の薬を食後・()に投薬してください

/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

- * 園で投薬できる薬は病院で処方されたものに限ります。
- * 保護者の記入がない場合の投薬はできません。
- * 事故防止のため薬には必ず本人の名前を記入してください。
- * この用紙を連絡帳の最初のページに挟んでご利用ください。

園での投薬について

園での投薬を希望される場合は、以下の諸注意をよく読んで対応していただきますようお願いいたします。

- * 園では**病院から本人に処方された薬しか投薬出来ません**
- * 投薬は**投薬依頼連絡票に保護者の記入があった場合のみ**行います
- * 投薬依頼連絡票は**処方する毎日**記入してください
- * 連絡票に**記入がない場合は投薬できません**のでご了承ください
- * 事故防止のため、**薬の袋に必ず本人の名まえを記入**してください
- * 処方の指示がでた場合、園での投薬は出来るだけしなくてもよいように医師と相談してください

投薬依頼連絡票の記入の仕方

何の薬か記入してください(鼻水、咳など)

投薬の時間を○印か記入でお知らせください

園児の名前の記入をお願いします

なまえ

の薬を**食後**に投薬してください

5 / 3				
/	/	/	/	/

投薬当日の日付を必ず記入してください

* 園で投薬できる薬は病院で処方されたものに限ります。
* 保護者の記入がない場合の投薬はできません。
* 事故防止のため薬には必ず本人の名前を記入してください。
* **この用紙を連絡帳の最初のページに挟んでご利用ください。**

キリトリ

用紙をコピーあるいはダウンロードして、半分に切ってご使用ください

- ☆ 投薬が連日になり体調が思わしくない時は、登園を控えましょう。
- ☆ 投薬をしながらプールや水あそびはできませんのでご了承ください。