

薬連絡票

(記入漏れがあれば、薬はお預かりできません)

記入日		児童氏名	
保護者氏名		緊急連絡先	
病名・症状			
薬の種類			
主治医	電話番号		
園での与薬期間	年	月	日～ 月 日
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()		
特記事項 (保管方法・飲み方・副作用など)			
預かった人		与薬した時間・人	

薬連絡票

(記入漏れがあれば、薬はお預かりできません)

記入日		児童氏名	
保護者氏名		緊急連絡先	
病名・症状			
薬の種類			
主治医	電話番号		
園での与薬期間	年	月	日～ 月 日
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()		
特記事項 (保管方法・飲み方・副作用など)			
預かった人		与薬した時間・人	

薬連絡票

(記入漏れがあれば、薬はお預かりできません)

記入日		児童氏名	
保護者氏名		緊急連絡先	
病名・症状			
薬の種類			
主治医	電話番号		
園での与薬期間	年	月	日～月日
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()		
特記事項 (保管方法・飲み方・副作用など)			
預かった人		与薬した時間・人	

薬連絡票

(記入漏れがあれば、薬はお預かりできません)

記入日		児童氏名	
保護者氏名		緊急連絡先	
病名・症状			
薬の種類			
主治医	電話番号		
園での与薬期間	年	月	日～月日
与薬時間	昼食前 ・ 昼食後 ・ その他()		
特記事項 (保管方法・飲み方・副作用など)			
預かった人		与薬した時間・人	