

❖くすりの連絡票❖

和合こども園 くみ

なまえ

	依頼日/体温	依頼者	受領者	投与者/時間
病名_____				
病院名_____				
診察日(薬をもらった日) 月 日				
薬の内容 (抗生物質・かぜ薬・せきどめ・ 整腸剤・その他 )				
薬の種類 粉___包 液___本				
その他_____				
使用する時間 食前 食後 その他				
( )				

	依頼日/体温	依頼者	受領者	投与者/時間
病名_____				
病院名_____				
診察日(薬をもらった日) 月 日				
薬の内容 (抗生物質・かぜ薬・せきどめ・ 整腸剤・その他 )				
薬の種類 粉___包 液___本				
その他_____				
使用する時間 食前 食後 その他				
( )				

- ・受診するときは、お子さんの在園している時間帯を伝えてください。
- ・医師が処方した薬は必ず「連絡票」に記入してください。
- ・袋や容器にお子さんの名前を記入してください。
- ・使用する薬は、一回分のみ持参してください。
- ・薬の内容が継続して同じでも、受診しなおしたら、新しい欄に記入してください。
- ・「前回の余った薬」は、今回の症状に合ったものとは限らないので、今回の症状に合ったものを医師から処方してもらってください。  
その指示のもと保護者に代わって内服させます。