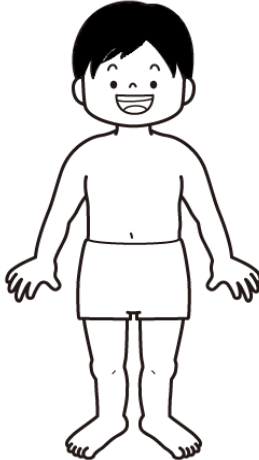
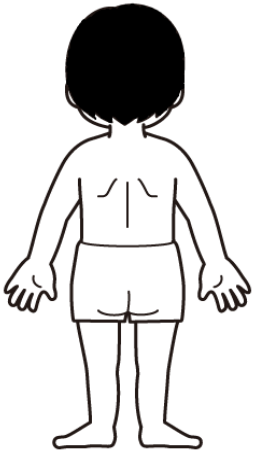


❁くすりの連絡票❁ 和合こども園
 くみ なまえ

病名 _____
 病院名 _____
 診察日(薬をもらった日) 月 日
 薬のなまえと塗り方 [_____]

薬を使用する部分に印をつけてください。

まえ  うしろ 

❁くすりの連絡票❁ 和合こども園
 くみ なまえ

依頼日/依頼者	受領者	サイン/時間	依頼日/依頼者	受領者	サイン/時間

- ・市販の薬は受付できません。
- ・主治医の診察を受ける時は、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。
- ・お薬の内容や塗り方が変わったら、新しい用紙に記入してください。