

連 絡 票 (くすり)

勝山保育園宛 令和 年 月 日 記

クラス名		緊急連絡先	
こどもの氏名			

主治医	
-----	--

病名(または症状)

くすりに関する事項	<p>① くすりの内容(該当するものに○) 風邪薬 ・ 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ ぬり薬 その他()</p> <p>② 保管は、 室温 ・ 冷蔵庫</p> <p>③ くすりの剤型(該当するものに○) 粉 ・ 液(シロップ) ・ ぬり薬 ・ 点眼薬(目薬) ・ 座薬</p>
-----------	--

投薬方法	<p>④ 使用する時間(該当するものに○)</p> <p style="text-align: center;">食 前 (包)</p> <p style="text-align: center;">食 間 (包)</p> <p style="text-align: center;">食 後 (包)</p> <p>⑤ ぬり薬などの使用法</p>
------	---

情報	<p>⑥ 注意事項 薬剤情報提供書 あり ・ なし</p> <p>⑦ 体 温 : 就寝前 今朝</p>
----	--

保育園記載	<p>くすりを受け取った職員名</p> <p>投 薬 者</p> <p>投 薬 時 刻</p> <p>確認の電話</p>
-------	--