

## くすり連絡表

伏山こども園

令和 年 月 日

組

子どもの氏名

保護者氏名

医療機関	
病名	
薬をもらった日	月 日 処方日 分
薬の種類	粉薬・シロップ・目薬・ぬり薬 その他( )
与える時間	昼食後・おやつ後 その他( )
他の連絡事項	

薬剤情報提供書を初回に持参してください。

## 以下、保育園記入欄

預かった職員	容器名確認
与薬した職員	与薬した時間 時 分

-----  
切り取り線

子ども氏名 様

保護者殿 月 日 ご依頼のとおり与薬しました。

預かった職員	容器名確認
与薬した職員	与薬した時間 時 分

## くすり連絡表

伏山こども園

令和 年 月 日

組

子どもの氏名

保護者氏名

医療機関	
病名	
薬をもらった日	月 日 処方日 分
薬の種類	粉薬・シロップ・目薬・ぬり薬 その他( )
与える時間	昼食後・おやつ後 その他( )
他の連絡事項	

薬剤情報提供書を初回に持参してください。

## 以下、保育園記入欄

預かった職員	容器名確認
与薬した職員	与薬した時間 時 分

-----  
切り取り線

子ども氏名 様

保護者殿 月 日 ご依頼のとおり与薬しました。

預かった職員	容器名確認
与薬した職員	与薬した時間 時 分