

### 外用薬

薬 の 連 絡 票 美和保育園

依頼日	年 月 日	
クラス	名 前	
病名 又は症状		
診察を受けた病院又は、処方箋を受けた薬局		
TEL (            )            -		

※ 該当するところを、○で記入して下さい。

薬の種類	ぬり薬	目薬	その他(            )
使用方法	1日	回 (            )	時 分(項)
特別な指示			

保育園記載										
依頼日	月	日	月	日	月	日	月	日	月	日
依頼者										
受取者 (受取時間)	時	分	時	分	時	分	時	分	時	分
投与者 (投与時間)	時	分	時	分	時	分	時	分	時	分

### 内服薬

薬 の 連 絡 票 美和保育園

依頼日	年 月 日	
クラス	名 前	
病名 又は症状		
診察を受けた病院又は、処方箋を受けた薬局		
TEL (            )            -		

※ 該当するところを、○で記入して下さい。

剤形と量	粉(    包) ・ シロップ ・ その他(            )	個
内容	抗生物質 咳 鼻水 胃腸薬 下痢止 その他 (            )	
服用時間	食前 食後 その他(            )	時 分(項)
特別な指示		

保育園記載			
依頼日	月 日 (    )	受取者 (受け取り時間)	投与者 (投与時間)
依頼者	(    時 分)	(    時 分)	(    時 分)