

※保護者さまへ

- ・薬は直接、保育スタッフに手渡してください
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さまのお名前を書いてください。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さまのお名前を書いてください。
- ・薬連絡書（本書）は投薬サイン後お返しします。

薬連絡書

滝の水こども育つ園てくてく

平成 年 月 日

受取者

与薬者

与薬時間（ : ）

お子さまのお名前
・薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬（塗り薬） ＜眼科の点眼薬 1日 回/1回 滴 /右・左・両眼＞ その他（ ）
・投薬時間 昼食前・昼食後・その他（ ）
・朝、薬を飲ませた時間（ : ）
医院・病院名 電話（ - - ）

上記子どもに薬を飲ませてください。

なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。

保護者 子どもの続柄（ ）

以下、園で記入

平成 年 月 日

お子さまお名前（ ）さんの お薬は（ : ）

保育スタッフ名（ ）が飲ませました。

※保護者さまへ

- ・薬は直接、保育スタッフに手渡してください
- ・医療機関より処方された薬に、薬袋と「薬剤情報提供書」を添付して「薬連絡書」とともに、提出してください。
- ・飲ませる薬は、昼の1回分のみ持参してください。
- ・粉薬は、1包ずつお子さまのお名前を書いてください。
- ・水薬は、1回分のみを容器に移して、お子さまのお名前を書いてください。
- ・薬連絡書（本書）は投薬サイン後お返しします。

薬連絡書

滝の水こども育つ園てくてく

平成 年 月 日

受取者

与薬者

与薬時間（ : ）

お子さまのお名前
・薬の内容 抗生物質・風邪薬・咳止め・下痢止め・外用薬（塗り薬） ＜眼科の点眼薬 1日 回/1回 滴 /右・左・両眼＞ その他（ ）
・投薬時間 昼食前・昼食後・その他（ ）
・朝、薬を飲ませた時間（ : ）
医院・病院名 電話（ - - ）

上記子どもに薬を飲ませてください。

なお、この薬の与薬は、保護者の責任とします。

保護者 子どもの続柄（ ）

以下、園で記入

平成 年 月 日

お子さまお名前（ ）さんの お薬は（ : ）

保育スタッフ名（ ）が飲ませました。