

投薬連絡票

保護者記載欄

依頼先	レイモンドみらい園病児保育宛		
依頼者	保護者氏名	印	電話
	児童名	男・女	歳 ヶ月
(該当するものに○、または明記)			
(1) 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
(2) 保管は、室温・冷蔵庫・その他 ()			
(3) 薬の剤型 粉・液 (シロップ) ・外用薬・その他 ()			
(4) 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・整腸剤・かぜ薬・外用薬 ()			
調剤内容：			
(5) 使用する日時 令和 年 月 日 ~ 月 日 午前・午後 時 分 又は、食事 (おやつ) の 分前・ 分後 その他具体的に ()			
(6) 外用薬などの使用方法			
(7) その他の注意事項			

保育園記載欄

受領者サイン	保管者サイン
投与者サイン	投与時間 月 日 午前・午後 時 分
実施状況など	