## ＊外用薬用（長期）

さくらしんまち保育園

# くすり連絡用紙

記入のうえ、くすり・薬剤情報提供書と一緒にお渡し下さい。

依頼日　　年　　月　　日

組　　園児名

病名（又は症状）　　病院名

病院での処方日　　年　　月　　日（　　）日分処方

薬の種類　外用薬（塗り薬・点眼）・その他（　　）

薬の内容　抗生物質・鎮痛剤・外用薬（　　）

その他（　　）

使用日時　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

使用時間　食前・食間（　　時　　分）・食後・昼寝前・昼寝後

その他（　　）

外用薬の使用方法

その他の注意事項

薬剤情報提供書　あり ・ なし

| 保育園記載 | 受領日時・サイン | 投与日時／投与者サイン | |
|---|---|---|---|
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | 実施状況など | | |

## ＊飲み薬・外用薬用（短期）

さくらしんまち保育園

# くすり連絡用紙

記入のうえ、くすり・薬剤情報提供書と一緒にお渡し下さい。

依頼日　　年　　月　　日

組　　園児名

病名（又は症状）　　病院名

病院での処方日　　年　　月　　日（　　）日分処方

薬の種類　粉薬・水薬・外用薬（塗り薬・点眼）・その他（　　）

薬の内容　抗生物質・鎮痛剤・外用薬（　　）

その他（　　）

使用日時　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

使用時間　食前・食間（　　時　　分）・食後・昼寝前・昼寝後

その他（　　）

外用薬の使用方法

その他の注意事項

薬剤情報提供書　あり ・ なし

| 保育園記載 | 受領日時・サイン | 投与時刻／投与者サイン | |
|---|---|---|---|
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | ／　／ | ／　時　分 | ／　時　分 |
| | 実施状況など | | |