＊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、薬・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
薬の名前	（　）
薬の種類	内服薬・外用薬・その他（　）
薬の内容	抗生物質・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(内服薬の飲ませ方)など	

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、薬（1回分）・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
薬の名前	（　）
薬の種類	内服薬（粉薬・水薬）・外用薬・その他（　）
薬の内容	抗生物質・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（内服薬の飲ませ方）など	

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		