

連絡票

年 月 日

保育園長様

クラス名 _____ 児童名 _____

保護者名 _____ 印またはサイン _____

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、
保育園での対応をお願い致します。

病名または症状 _____

主治医 _____ 病院・医院 _____

処方月日または与薬期間

年 月 日 ~ 年 月 日

薬の種類 粉 () 包 ・ 水薬 ・ その他 ()

薬の保管 常温 ・ 冷蔵庫

服薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他 ()

飲ませ方 水に溶かして ・ 粉のまま ・ その他 ()

- 1 薬は処方された袋に入れ、必ず1回ずつに分けて、各々に名前を書いて下さい。
- 2 市販の薬や頓服的な解熱剤・座薬・吸入等はお預かりできません。
- 3 薬は、今回の病気で処方されたもののみ、お預かりいたします。
- 4 受診時、保育所に通っていることを伝えてください。

(当依頼書は保護者が、保育園に対し保護者に代わって薬の投与を希望するものであって、医師の指示書ではありません。)

受領者

連絡票

年 月 日

保育園長様

クラス名 _____ 児童名 _____

保護者名 _____ 印またはサイン _____

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、
保育園での対応をお願い致します。

病名または症状 _____

主治医 _____ 病院・医院 _____

処方月日または与薬期間

年 月 日 ~ 年 月 日

薬の種類 粉 () 包 ・ 水薬 ・ その他 ()

薬の保管 常温 ・ 冷蔵庫

服薬時間 食前 ・ 食後 ・ その他 ()

飲ませ方 水に溶かして ・ 粉のまま ・ その他 ()

- 1 薬は処方された袋に入れ、必ず1回ずつに分けて、各々に名前を書いて下さい。
- 2 市販の薬や頓服的な解熱剤・座薬・吸入等はお預かりできません。
- 3 薬は、今回の病気で処方されたもののみ、お預かりいたします。
- 4 受診時、保育所に通っていることを伝えてください。

(当依頼書は保護者が、保育園に対し保護者に代わって薬の投与を希望するものであって、医師の指示書ではありません。)

受領者