



与薬・連絡票

吉岡町第二保育園

依頼期間 年 月 日 ~ 年 月 日

クラス 園児名

与薬依頼者 処方日

病名・症状 病院名

薬の内容 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め ・塗り薬  
・点眼 ・その他 ( )

薬の数

飲む時間 ・食前 ・食後 ・その他 ( )

その他注意すること

.....以下 園で記入 .....

日付/預り者	日付/預り者	日付/預り者	日付/預り者
与薬者	与薬者	与薬者	与薬者

最終日は下欄のみお返しします

日付/与薬者	日付/与薬者	日付/与薬者	日付/与薬者
園での様子	園での様子	園での様子	園での様子

与薬・連絡票

吉岡町第二保育園

依頼期間 年 月 日 ~ 年 月 日

クラス 園児名

与薬依頼者 処方日

病名・症状 病院名

薬の内容 ・抗生剤 ・下痢止め ・咳止め ・塗り薬  
・点眼 ・その他 ( )

薬の数

飲む時間 ・食前 ・食後 ・その他 ( )

その他注意すること

.....以下 園で記入 .....

日付/預り者	日付/預り者	日付/預り者	日付/預り者
与薬者	与薬者	与薬者	与薬者

最終日は下欄のみお返しします

日付/与薬者	日付/与薬者	日付/与薬者	日付/与薬者
園での様子	園での様子	園での様子	園での様子

