

## 投薬連絡表

クラス名 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_

園児名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

緊急連絡先① \_\_\_\_\_

緊急連絡先② \_\_\_\_\_

病 名 : \_\_\_\_\_

薬の内容 : 抗生剤 解熱剤 咳止め 整腸剤 その他 ( )

薬の種類 : 粉薬 水薬 錠剤 その他 ( )

服 用 : 食前 食後 その他 ( )

服用期間 : \_\_\_\_\_ から \_\_\_\_\_ まで

### <注意事項>

- ・主治医による処方薬に限ります。
- ・お薬は当日分のみ出席ブックの表紙に貼り、薬には園児名、投薬する日付、時間を必ず明記してください。
- ・その他の注意事項も袋に明記してください。
- ・塗り薬の場合は、使い捨てビニール手袋を添付してください。
- ・投薬連絡表はコピーしてお使いください。
- ・投薬に関しては細心の注意を払いますが、万が一のことが生じた場合、園としては責任を負えないことをご了承ください。