ねやがわ
寝屋の森
こども園

薬の連絡票（保護者記入用）　長期用

記入日　　年　　月　　日

組　園児名　　〈医療機関名〉

保護者名　　〈科：医師名＞

与薬期間（処方期間）

年　　月　　日　～　　年　　月　　日

病名　　薬内容（飲み薬）

のみ薬	・こなぐすり　包 ・シロップ　種類 ・錠剤　種類 ・その他　種類 （　）	●飲ませ方　〈該当するものに〇をつけてください〉 食前　食後　食間 その他（　）
外用薬	・点眼　種類 薬内容 薬保管　室温　・　冷暗所	●使用方法 点眼　（両　右　左） 時間　： ： ：
	・ぬりぐすり　種類 薬内容 薬保管　室温　・　冷暗所	●使用方法 塗布する場所 どういう時に（例：時間、プール後等）

注意事項

●保護者が記入した薬の連絡票と薬剤情報提供書(コピー可)が必要です。原本でも返却いたしません。

●長期に於いては2週間以上の園で与薬する場合にこの用紙が必要になります。

●薬は必ず職員に手渡ししてください。外用薬は原則毎日お返しいたします。

●病院で処方された薬だけに限ります。

●シロップなどの液状の薬持参の場合、ふた付きのこぼれない容器に入れてお持ちください。

●集団生活の中、誤飲を防ぐためにも薬には必ずクラス・名前（フルネーム）を記入してください。

●同じ薬を2日以上持参される場合、2日目以降の与薬についての指示は、下記の記入例のように「薬の連絡票」の内容と相違がないことを、必ず連絡ノートにてお伝えください。ノートに記入がない場合、与薬できませんのでご注意ください。

記入例）　「昨日と同じ内容で与薬をお願いします」

「〇月〇日の連絡票に基づいて与薬をお願いします」

●その他医師からの注意事項がありましたら、必ず記入をお願いします。