



薬の連絡票(保護者記入用)

年 月 日

組 園児氏名							
保護者氏名				緊急連絡先 TEL			
病名(または症状)				病(医)病名 担当医 TEL			
の み 薬	◎薬の剤型(1回分) 【該当するものに○をつけて下さい】			◎飲ませ方 【該当するものに○をつけて下さい】			
	粉薬		種類	食事	後	前	間
	液(シロップ)		種類	【その他あれば具体的に】			
	錠剤		種類				
	その他		種類				
外 用 薬	◎外用薬の種類			◎使用方法			
その他特記事項				認定こども園記載 実施状況など(何か変化があった場合のみ)			
この票を使用し、園で与薬する期間 (日間) 最大6日間 (※1)							
与薬日	受領者 (サイン)	与薬時間	与薬者 (サイン)	与薬日	受領者 (サイン)	与薬時間	与薬者 (サイン)
月 日		AM・PM		月 日		AM・PM :	
月 日		AM・PM		月 日		AM・PM :	
月 日		AM・PM		月 日		AM・PM :	
薬受領時と与薬時のチェックリスト(認定こども園記載)							
<input type="checkbox"/> 薬についての連絡票内容確認 <input type="checkbox"/> 使用する薬は1回分のみ受付 <input type="checkbox"/> 薬の袋や容器にクラス・名前記入 <input type="checkbox"/> 薬剤情報提供書(コピー可)							

※1 この用紙を使用して与薬をできるのは最大6日となります。6日以上になる場合は、再度、薬の連絡票の提出をお願いします。

※2 初めて飲む薬はお預かりできません。

※3 薬剤情報提供書は原本であっても返却いたしません。

◎薬の取り扱いについての詳しい内容は、園生活サポートブックの【入園後、いつもご配慮いただきたいこと】

⑩の熱やけが、薬の服用などお子さまの健康に関する対応についての「薬について」のページをご覧ください。

こども園へ薬を持参される場合の注意事項

①保護者が記入した「薬の連絡票」が必要です。

※1 処方につき「薬の連絡票」が1枚必要です。



②病院で処方された薬だけに限ります。

集団生活の中、誤飲を防ぐためにもご協力をお願いします。

※薬には必ずクラス・名前（フルネーム）を記入し、1回分をご持参ください。ただし、1回分にできない点眼薬や軟膏などは容器のままお持ちいただいて構いません。

※シロップなどは蓋つきなどこぼれない容器に入れてご持参ください。

③薬剤情報提供書の提出をお願いします。（コピーで結構です）

④同じ薬を2日以上与薬が必要な場合は、下記記入例のように必ずその旨をバインダー帳または連絡ノートに記入してください。

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」

※記入がない場合、与薬できませんのでご注意ください。



⑤塗り薬など、長期に使用する場合、職員にご相談ください。

⑥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。

