

ぱれっと保育園 様式 I  
くすり連絡票 (提出用)

平成 年 月 日

依頼者 (保護者)		園児氏名	
病院名			
病名 (または症状)			
くすりの処方日	年 月 日 (1回分のみ持参)		
くすりの剤型	粉 ・ 液体 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 その他 ( )		
くすりの種類 (数)	種類		
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		
くすりの内容	かぜ薬 ・ 整腸剤 ・ 咳止め 抗生物質 ・ その他 ( )		
薬剤情報提供書	あり ( ※添付がない場合はお預かりできません )		
与薬時間	昼食後 ・ その他 ( )		
連絡事項 <small>飲み方など注意することがあればお知らせください</small>			

保育所記載	くすり受領者サイン	与薬者サイン	実施状況	与薬時間 時 分 ・ 完全に飲んだ ・ その他 ( )	返信	与薬時間 時 分 ・ 完全に飲んだ ・ その他 ( )	与薬者 ( )

ぱれっと保育園 様式 I  
くすり連絡票 (保護者控え)

平成 年 月 日

依頼者 (保護者)		園児氏名		組
病院名				
病名 (または症状)				
くすりの処方日	年 月 日 (1回分のみ持参)			
くすりの剤型	粉 ・ 液体 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 その他 ( )			
くすりの種類 (数)	種類			
保管方法	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )			
くすりの内容	かぜ薬 ・ 整腸剤 ・ 咳止め 抗生物質 ・ その他 ( )			
薬剤情報提供書	あり ( ※添付がない場合はお預かりできません )			
与薬時間	昼食後 ・ その他 ( )			
連絡事項 <small>飲み方など注意することがあればお知らせください</small>				

保育所記載	くすり受領者サイン	与薬者サイン	実施状況	与薬時間 時 分 ・ 完全に飲んだ ・ その他 ( )	返信	与薬時間 時 分 ・ 完全に飲んだ ・ その他 ( )	与薬者 ( )