

# く す り 連 絡 票

石川保育園

組・ 児童名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

病 名		
使用する日時	月 日	食前 ・ 食後 時頃
薬の種類・病院名	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 ・ 塗り薬 その他 ( ) 計 種類  病院名 処方日 月 日	
注意事項	※1回分だけをお持ちください。 市販されている薬は、与薬できません。 薬にも名前を記入して下さい。	
保育所記載	与薬者	与薬時間 午前・午後 時 分
	特記事項	

# く す り 連 絡 票

石川保育園

組・ 児童名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

病 名		
使用する日時	月 日	食前 ・ 食後 時頃
薬の種類・病院名	粉薬 ・ 水薬 ・ 錠剤 ・ 塗り薬 その他 ( ) 計 種類  病院名 処方日 月 日	
注意事項	※1回分だけをお持ちください。 市販されている薬は、与薬できません。 薬にも名前を記入して下さい。	
保育所記載	与薬者	与薬時間 午前・午後 時 分
	特記事項	