## 投薬連絡票

\* 必ず1回分に小分けして、職員に手渡してください。なお、投薬が必要な子どもは基本的に養生が必要ですので、症状によっては帰宅して頂く事もあります。

| 依頼先愛之園保育園                      |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------|-------|------------------------|---------|----------|--|--|--|--|--|
| 依                              | 頼者                         | 呆護者氏名           | 連     | 絡先                     |         |          |  |  |  |  |  |
|                                | 3                          | 图 児氏名           | 官     | 電話                     |         |          |  |  |  |  |  |
| 主治医                            |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| (病院・医院)                        |                            |                 |       |                        |         | (先生)     |  |  |  |  |  |
| 病                              | 名                          | (医師の診断名)        |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 1                              | D 保管は 室温・冷蔵庫・その他(          |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 3                              | ) <b>くすりの剤型</b> (該当するものに○) |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                | 粉・液(シロップ)・外用薬・その他(         |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 4                              |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                | 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め          |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                |                            | 薬(使用部位・主な調剤内容   |       |                        |         | )        |  |  |  |  |  |
| <b>(5</b> )                    | くす                         | りは(年月日          | こ処方され | いた 日分の                 | うち日     | 目)       |  |  |  |  |  |
| <b>5</b>                       | 使用                         | する時間(保育時間中の投薬は、 | 多少時間  | 引が前後しますので <sup>−</sup> | 予めご了承下さ | زر ۱۶٪ ) |  |  |  |  |  |
|                                | 午前                         | 午前・午後 時 分ごろ     |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                | 又は                         | 食事・おやつ の 前      | ・後    |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| <b>(6</b> )                    | M FI                       | 薬・佐坐になじた坦合の     | 瀬ナシ レ | の使用法                   |         |          |  |  |  |  |  |
| ⑥ 外用薬・症状に応じた場合の薬などの使用法<br>(ただ) |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| (ただし、解熱剤および座薬は対応できません。)        |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 7                              | その                         | 他の注意事項があればお     | 書きく   | ください                   |         |          |  |  |  |  |  |
| 少 C ♥ 16♥/圧応予気が切りは63首で \ /こでり・ |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
|                                |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 保                              | 受領者                        | <u> </u>        |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 育                              | 投与者                        | 投与時刻            | 本日    | 午前・午後                  | 時       | 分        |  |  |  |  |  |
| 園                              |                            |                 | 本日    | 午前•午後                  | 時       | 分        |  |  |  |  |  |
| 記                              | 実施状                        | 沈など             |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |
| 載                              |                            | 正常 ・ 吐きもどし ・ こぼ | ぎし・   | その他(                   |         | )        |  |  |  |  |  |
| 774                            |                            |                 |       |                        |         |          |  |  |  |  |  |

## 投薬連絡票

\* 必ず1回分に小分けして、職員に手渡してください。なお、投薬が必要な子どもは基本的に 養生が必要ですので、症状によっては帰宅して頂く事もあります。

| 依刻                | <br>頼先                     | 愛之園             | <b>園保育</b> 園 | E .        |          |     |  |  |
|-------------------|----------------------------|-----------------|--------------|------------|----------|-----|--|--|
| 依                 | <b>頼者</b> 保護者氏名            |                 | 連            | <b>基格先</b> |          |     |  |  |
|                   | 園 児氏名                      |                 |              | 電話         |          |     |  |  |
| 主                 | 治医                         |                 | ·            |            |          |     |  |  |
|                   | (病院・医院)                    |                 |              |            |          |     |  |  |
| 病                 | 名 (医師の診断                   | 名)              |              |            |          |     |  |  |
| 1                 | ① <b>保管</b> は 室温・冷蔵庫・その他 ( |                 |              |            |          |     |  |  |
| 3                 | くすりの剤雪                     | 型(該当するものに       | $\bigcirc$ ) |            |          |     |  |  |
|                   | 粉・液(シロップ)・外用薬・その他(         |                 |              |            |          |     |  |  |
| 4                 | くすりの内容                     | 勿)              |              |            |          |     |  |  |
| 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め |                            |                 |              |            |          |     |  |  |
|                   | 外用薬(使用部位・主な調剤内容            |                 |              |            |          |     |  |  |
| <b>5</b>          | くすりは(                      | 年 月             | 日に処方され       | れた 日分      | のうち      | 月目) |  |  |
| <b>6</b>          | 又は 食事・                     | 時<br>・おやつ の<br> | 前・後          | どの使用法      | <u> </u> |     |  |  |
| •                 |                            | 解熱剤および          |              |            | •        |     |  |  |
|                   |                            |                 |              |            |          |     |  |  |
| 7                 | その他の注意                     | ま事項があれば         | <b>ばお書き</b>  | ください       |          |     |  |  |
|                   |                            |                 |              |            |          |     |  |  |
| 保                 | 受領者                        |                 |              |            |          |     |  |  |
|                   | 投与者                        | 投与時刻            | 本日           | 午前・午       |          | · 分 |  |  |
| 園                 |                            |                 |              | 午前・午       |          |     |  |  |
|                   | 実施状況など                     |                 |              |            |          |     |  |  |
| 載                 | - · ·                      | 吐きもどし・          | こぼし ・        | その他(       |          | )   |  |  |
| 収                 |                            |                 |              | \          |          | ,   |  |  |