

## くすり連絡票

富山市五番町幼稚園

年 月 日

組氏名	組	依頼者氏名	
病 院 名			
病名（または症状）			
薬 の 処 方 日	年 月 日（1回分のみ持参）		
くすりの剤型	粉 ・ 液体 ・ 錠剤		
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 （飲み方など 注意することがあれば お知らせください）			

幼稚園 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（ ）		

## くすり連絡票

富山市五番町幼稚園

年 月 日

組氏名	組	依頼者氏名	
病 院 名			
病名（または症状）			
薬 の 処 方 日	年 月 日（1回分のみ持参）		
くすりの剤型	粉 ・ 液体 ・ 錠剤		
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 （飲み方など 注意することがあれば お知らせください）			

幼稚園 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（ ）		

