

湯沢こども園
湯沢乳児保育園

薬・連絡票

(保護者記載)

令和 年 月 日

組 園児氏名

保護者氏名

主治医又は
病院名

雄勝中央病院・平鹿総合病院・復古堂医院・すずき皮膚科クリニック
伊藤小児科医院・石橋小児科医院・その他 ()

病名

- ①持参した薬＝ 年 月 日に処方された 日分のうちの 日分
②薬の内容＝抗アレルギー薬・その他 ()
③薬の剤型＝粉薬 (包)・液体シロップ (本)・外用薬・目薬 (左・右)
その他 ()
④保管方法＝室温・冷蔵庫・その他 ()
⑤使用する時間＝食前・食後・その他 ()

	月	火	水	木	金	土
受任者氏名						
投与者氏名						
与薬時間						
備考						

----- キリトリせん -----

保護者様

令和 年 月 日

薬・確認票

(こども園記載)

園児氏名

	月	火	水	木	金	土
受任者氏名						
投与者氏名						
与薬時間						
備考						