

投薬連絡票

年 月 日

端山の丘こども園

クラス _____

氏名 _____

◎ 投薬の期間

月 日から 月 日の 日間

◎ 投薬の理由（例：風邪のため、下痢のため）

◎ 薬の種類・量・時間

水薬（1回分 _____）・粉薬（ _____ 包）
点眼（ _____ 回）・ぬり薬（ _____ 回）・その他（ _____ ）

食前・食間・食後 1日 _____ 回

★薬の説明書（おくすり情報）を添付して下さい。《 _____ 》←添付したら○印

★添付された用紙は、確認後返却します。

以上、投薬をお願いします。

保護者名 _____

投薬連絡票

年 月 日

端山の丘こども園

クラス _____

氏名 _____

◎ 投薬の期間

月 日から 月 日の 日間

◎ 投薬の理由（例：風邪のため、下痢のため）

◎ 薬の種類・量・時間

水薬（1回分 _____）・粉薬（ _____ 包）
点眼（ _____ 回）・ぬり薬（ _____ 回）・その他（ _____ ）

食前・食間・食後 1日 _____ 回

★薬の説明書（おくすり情報）を添付して下さい。《 _____ 》←添付したら○印

★添付された用紙は、確認後返却します。

以上、投薬をお願いします。

保護者名 _____