

薬の連絡書

クラス名 つばみ・めばえ・あゆみ・ふたば・わかば・年長

園児名 _____

病名 ・飲み薬 ・塗り薬 ・貼り薬

病院名 _____

処置方法 ・食後 ・食前 ・その他 ()

上記の病気で、医師からの処方箋ができました。園で必要な分 (____回分) だけを用意しましたので、適切な処置をお願いいたします。

令和____年____月____日 (____) (~ 月 日)

保護者名 _____ (印)

※ 枠内を保護者が記入し、薬、薬の説明書とともに担当者に提出願います。

薬の連絡書

クラス名 つばみ・めばえ・あゆみ・ふたば・わかば・年長

園児名 _____

病名 ・飲み薬 ・塗り薬 ・貼り薬

病院名 _____

処置方法 ・食後 ・食前 ・その他 ()

上記の病気で、医師からの処方箋ができました。園で必要な分 (____回分) だけを用意しましたので、適切な処置をお願いいたします。

令和____年____月____日 (____) (~ 月 日)

保護者名 _____ (印)

※ 枠内を保護者が記入し、薬、薬の説明書とともに担当者に提出願います。