

## 投薬情報書 1 (常用薬用)

<b>保護者記載欄</b>	
子どもの氏名	予定帰宅時間： <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">時 分頃</div>

<b>医師記載欄</b>	
くすりの内容	
抗生物質	咳止め
その他 (	下痢止め 整腸剤 外用薬 )
薬剤情報提供 ( あり ・ なし )	
上記の薬を「昼」に服用 ( _____ 日分 )、塗布するように処方しました	
処方日 平成 年 月 日	署名： _____

## 投薬情報書 2 (頓用薬用)

<b>保護者記載欄</b>	
子どもの氏名	予定帰宅時間： <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">時 分頃</div>

<b>医師記載欄</b>	
くすりの内容	
( _____ )	
薬剤情報提供 ( あり ・ なし )	
上記の薬を ( _____ ) の時に、 使用するよう処方しました	
処方日 平成 年 月 日	署名： _____

※必ず保育所(園)・幼稚園と前もってご相談ください。

## くすり連絡票

保護者記載欄	
子どもの名前	
医療機関名、医師名 _____ 病・医院 _____ 先生	
(緊急時に連絡がとれるように記載してください) TEL : _____	
病名または症状	
与薬を依頼するくすりの種類と数 ( 月 日 ) ( 月 日 ) ( 月 日 ) 粉 薬 : _____種 → _____種 → _____種 シロップ : _____種 → _____種 → _____種 (保管は室温・冷蔵) 外用剤 : _____種 → _____種 → _____種	
外用剤の使用法	
その他の注意事項	

月日	受領者サイン	投与時間	投与者サイン
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	

※処方内容の変更がなければ、連絡票の有効期限は原則として処方日から7日以内です。

※処方内容の変更があれば、新規の連絡票をご提出ください。