

お薬服用連絡票

園児名

症状

薬の種類 錠剤 ・ 粉 ・ 水 ・ 点眼

投与時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

その他飲ませ方など

上記の通り、 日間 服用させていただきます。

令和 年 月 日

担当医

印

この書類は、保育園に薬を持参するときに必ず必要な書類です。
病院に提出して記入してもらってください