服 薬 連 絡 票　　令和　年　月　日

園児名		ぺんぎん組 ・ らっこ組 ・ うさぎ組 ・ ひつじ組 ・ ぱんだ組 ・ いるか組					
保護者名							
服薬期間	令和　年　月　日（　）～　月　日（　）						
服薬時間	朝、ご自宅で服用した時間			時　分			
注意点 ☑つけてください	□薬剤情報提供書を添付されていますか □**1回分に小分け**して、お薬にお子さんの**名前記入**されていますか？ ※**職員へ手渡し**で預けてください！						
症状又は病名に○をつけてください	・咳　・鼻水　・鼻づまり　・のどの痛み　・発熱　・下痢　・嘔吐　・口内炎 ・ぜんそく　・貧血　・中耳炎　・鼻炎　・副鼻腔炎（ちくのう症）　・おむつかぶれ ・あせも　・とびひ　・その他（　）						
薬の種類	□粉薬（　）種類			食前 ・ 食後 ・（　時）			
	□シロップ（　）種類			食前 ・ 食後 ・（　時）			
	□塗り薬・点眼薬（　）種類			食前 ・ 食後 ・ シャワー後 ・ 午睡前			
	□保湿剤（　）種類			食前 ・ 食後 ・ シャワー後 ・ 午睡前			
保育者服薬サイン							