与 薬 連 絡 票（保 護 者 記 載 用）

※記入の上、保育教諭に薬と一緒にお渡し下さい。

さくら組　　ひまわり組　　すみれ組　　たんぽぽ組	
園児氏名	保護者氏名　　印
病名（または症状）	病院名
薬の内容 抗生物質　　咳止め　　整腸剤　　外用薬　　（　　）	
保管する場所 室温　　冷蔵庫　　（　　）	
①持参した薬は　年　月　日に処方された　日までの薬です。	
②持参した薬は　年　月　日に処方された　日までの薬です。	
③持参した薬は　年　月　日に処方された　日までの薬です。	
④持参した薬は　年　月　日に処方された　日までの薬です。	

昼食前		水・粉（　包）・塗（　種類）・（　　）
昼食後		水・粉（　包）・塗（　種類）・（　　）
3時のおやつ前		水・粉（　包）・塗（　種類）・（　　）
3時のおやつ後		水・粉（　包）・塗（　種類）・（　　）

受付保育教諭　　印	投与保育教諭　　印

新 城 こ ど も 園