

与薬連絡票 〈保護者記入用〉

よこはま風の遊育園

与薬日 年 月 日 ()

○園児氏名 () <み>

○保護者氏名

○病名

○病院・担当医師名

病院・医院/医師名

	薬の内容	薬の形状	与薬時間	投薬者
内服 ①	抗生物質 その他 ()	粉 水薬 他 ()	食前/食後/食間 その他 ()	
内服 ②	抗生物質 その他 ()	粉 水薬 他 ()	食前/食後/食間 その他 ()	
外用	抗生物質 かゆみ止め その他 ()	軟膏 クリーム 他 ()	いつ ()	

【注意事項】

- ① 園での投薬は原則1回です。水薬などは、1回分を適当な容器に入れてご持参ください。また、薬にはお子さんの名前を記入してください。
- ② 園で預かれる薬は、「医師の処方した薬」で「園で投薬する必要があるもの」です。風邪など急性疾患のための抗生物質や咳止めなどは、医師の処方であっても園で投薬することはできません。ただし、溶連菌感染症の合併症を防ぐための抗生物質は例外としてお預かりします。