

## 【薬連絡票】

依頼先（幼稚園名）：	片岡幼稚園
依頼者（保護者名）：	連絡先： 自宅 携帯
園児氏名：	クラス名：
医療機関名：	医師名：
所在地：	電話：
病名または症状：	
持参した薬について	
薬剤名：	
薬の内容： 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 風邪薬 ・ 外用薬 ・ その他（ ）	
保管方法： 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他（ ）	
使用する日時： 月 日（ ） 午前 ・ 午後	
その他の注意事項：	
【幼稚園記入欄】	
投薬者サイン	
実施状況	