

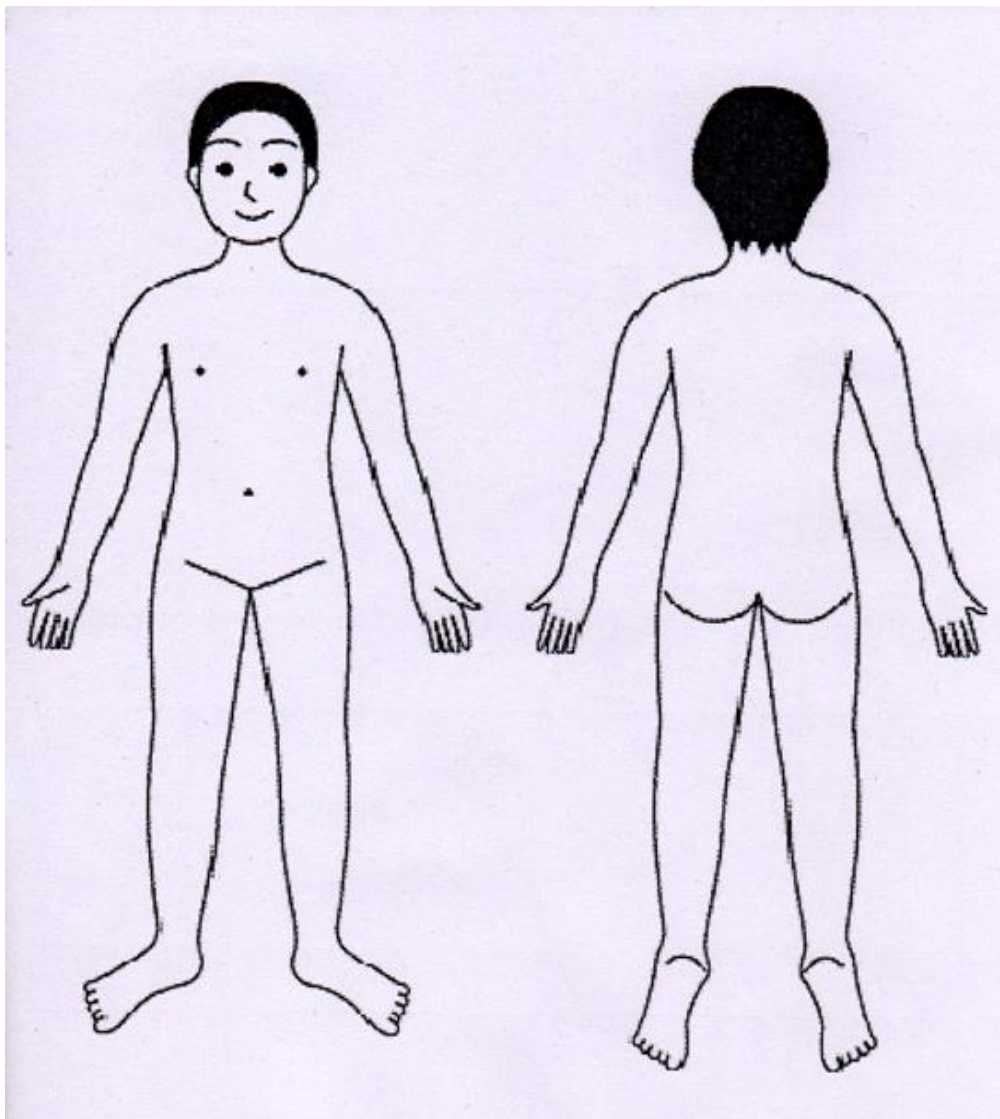
## 与薬連絡票 （外用薬用）

\* 下記の通り与薬を連絡します。与薬の責任は保護者とします。

ハッピー☘モア保育園

|      |                       |       |          |         |    |
|------|-----------------------|-------|----------|---------|----|
| クラス  | 0才児                   | 1才児   | 2才児      | 保護者名    | 印  |
| 園児名  |                       |       |          |         |    |
| 病名   |                       | 薬の処方日 | 令和 年 月 日 | 病院      | 医院 |
| 種類   | ・塗り薬                  |       | ・目薬      | ・その他（ ） |    |
| 使用方法 |                       |       |          |         |    |
| 使用場所 | ・下図に使用場所を ○ で書き込んで下さい |       |          |         |    |

\* 使用場所を ○ で囲んで下さい



※与薬終了後、こちらの”与薬連絡票”は園で回収いたします。与薬最終日に職員へお渡しください。

|       |   |   |       |
|-------|---|---|-------|
| 保育所記載 |   |   |       |
| 受領日   | 月 | 日 | 受領者   |
|       |   |   | 与薬担当者 |