くすり　連絡票

令和　　年　　月　　日	受取者サイン	
子ども氏名		
病名又は症状		
保管は	室温・冷蔵庫・その他（　　）	
薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・カゼ薬 塗り薬（　　）・その他（　　）	
今朝、薬を飲んだ時間　　時　　分		
使用する時間	月　日　午前 ・ 午後　　時　分 又は　昼食 ・ おやつ の　　分前 ・ 分後 その他具体的に（　　）	
その他注意事項		

くすり　連絡票

令和　　年　　月　　日	受取者サイン	
子ども氏名		
病名又は症状		
保管は	室温・冷蔵庫・その他（　　）	
薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・カゼ薬 塗り薬（　　）・その他（　　）	
今朝、薬を飲んだ時間　　時　　分		
使用する時間	月　日　午前 ・ 午後　　時　分 又は　昼食 ・ おやつ の　　分前 ・ 分後 その他具体的に（　　）	
その他注意事項		

キリトリ線

くすり　連絡票

令和　　年　　月　　日	受取者サイン	
子ども氏名		
病名又は症状		
保管は	室温・冷蔵庫・その他（　　）	
薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・カゼ薬 塗り薬（　　）・その他（　　）	
今朝、薬を飲んだ時間　　時　　分		
使用する時間	月　日　午前 ・ 午後　　時　分 又は　昼食 ・ おやつ の　　分前 ・ 分後 その他具体的に（　　）	
その他注意事項		

くすり　連絡票

令和　　年　　月　　日	受取者サイン	
子ども氏名		
病名又は症状		
保管は	室温・冷蔵庫・その他（　　）	
薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・カゼ薬 塗り薬（　　）・その他（　　）	
今朝、薬を飲んだ時間　　時　　分		
使用する時間	月　日　午前 ・ 午後　　時　分 又は　昼食 ・ おやつ の　　分前 ・ 分後 その他具体的に（　　）	
その他注意事項		