

記入例

投薬連絡表 (長期用)

投薬日	2019年 4月 1日～				
依頼者	白0組	児童氏名	氷室保育園	保護者名	氷室保育園 氷室
病名または症状	アトピー性皮膚炎				
医療機関名	〇〇皮膚科				
薬の種類	塗り薬・目薬・その他()				
投与時間	昼食後・おやつ後・午睡後・その他()				
保管方法	冷蔵庫管理が必要な場合は、ご記入下さい。()				
投与方法	順番	薬の名前	薬の使用する箇所	薬の内容	注意事項 (例) ・順番は特になし
	①	リンデロン	首の湿疹部分	ステロイド	
	②	緑のフタの容器	おしり		
<p>※薬の使用する順番に①～ご記入下さい。 ※湿疹がでたら…赤いところ等、症状を判断して与えなければいけない頓服薬は、保育園では判断できませんのでお預かりはできません。</p>					

※表面に宛名が記入されている場合は、参照して下さい。

月日	保護者	投薬時間	受領者	担任	看護師	事務所	投与者	月日	保護者	投薬時間	受領者	担任	看護師	事務所	投与者
4/1	氷室	:								:					
		:								:					
		:								:					