　　　　　社会福祉法人道福祉会　テクノ保育園

**与薬連絡票**　**（内服薬用）**

※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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| クラス | | ぐみ | | | | | 保護者名 | |  | | |
| 園児名 | |  | | | | |
| 病名  （又は症状） | |  | | | 薬の処方日 | 平成　 年 　月 　日 | | | | 病院  医院 | |
| 種　類 | ・抗生物質  ・風邪薬  ・化膿止め  ・咳止め  ・痛み止め  ・その他  （　　　　） | | 分　量 | 水薬1回　　　種類 | | | | ・そのまま飲める  ・その他 | | | その他 |
| 粉薬1回　　　種類  包 | | | | ・水にとく  ・そのまま飲める  ・その他 | | |
| 錠剤1回　　　種類  錠 | | | | ・砕く  ・そのまま飲める  ・その他 | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者記載 | | | | | 保育所記載 |
| /  （　　） | 本日の体調 | 体温　　　　度  食欲　（　有・　普通　・無　）  機嫌　（　有・　普通　・無　）  排便　（普・硬・軟・下痢）回数　　回 | 家庭での与薬時刻 | 時 | 受領者 |
| 園での　与薬 | 昼食前  昼食後  おやつ前  おやつ後 | 与薬担当者 |
| 与薬時間 |
| /  （　　） | 本日の体調 | 体温　　　　度  食欲　（　有・　普通　・無　）  機嫌　（　有・　普通　・無　）  排便　（普・硬・軟・下痢）回数　　回 | 家庭での与薬時刻 | 時 | 受領者 |
| 園での  　与薬 | 昼食前  昼食後  おやつ前  おやつ後 | 与薬担当者 |
| 与薬時間 |
| /  （　　） | 本日の体調 | 体温　　　　度  食欲　（　有・　普通　・無　）  機嫌　（　有・　普通　・無　）  排便　（普・硬・軟・下痢）回数　　回 | 家庭での与薬時刻 | 時 | 受領者 |
| 園での  与薬 | 昼食前  昼食後  おやつ前  おやつ後 | 与薬担当者 |
| 与薬時間 |
| /  （　　） | 本日の体調 | 体温　　　　度  食欲　（　有・　普通　・無　）  機嫌　（　有・　普通　・無　）  排便　（普・硬・軟・下痢）回数　　回 | 家庭での与薬時刻 | 時 | 受領者 |
| 園での  　与薬 | 昼食前  昼食後  おやつ前  おやつ後 | 与薬担当者 |
| 与薬時間 |
| /  （　　） | 本日の体調 | 体温　　　　度  食欲　（　有・　普通　・無　）  機嫌　（　有・　普通　・無　）  排便　（普・硬・軟・下痢）回数　　回 | 家庭での与薬時刻 | 時 | 受領者 |
| 園での  　与薬 | 昼食前  昼食後  おやつ前  おやつ後 | 与薬担当者 |
| 与薬時間 |