

連絡票 (保護者記載用)

組 園児氏名 記入日 年 月 日

依頼者	保護者氏名	依頼先	保育園名
主治医	TEL		
病名及び症状			
持参した薬は	年 月 日	に処方された	日分のうち本日分
保管は	室温	・ 冷蔵庫	・ その他 ()
薬の剤型は	粉	・ 液 (シロップ)	・ 外用薬
薬の内容	抗生物質	・ 解熱剤	・ 咳止め
		・ 下痢止め	・ かぜ薬
			・ 外用薬 ()
使用する時間	<ul style="list-style-type: none"> ・ 昼食の前 ・ 昼食の後 ・ お昼寝の後 ・ その他具体的に () 		
外用薬の使用法			
その他注意事項	薬剤情報提供書 (有・無)		
保育園記載	受領者サイン	保管者サイン	投与者サイン