

連絡票(保護者記載用)

平成 年 月 日記

依頼者	保護者氏名	連絡先	電話
	こども氏名	クラス名	
主治医	( )		電話 病院・医院
病名(又は症状)			
①持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
②保管は ・室温 ・冷蔵庫 ・その他( )			
③くすりの剤型 ・粉 ・液(シロップ) ・外用薬 ・その他( )			
④くすりの内容 ・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・かぜ薬 ・外用薬( )			
⑤使用する時間 ・午前 ・午後 時 分 又は 食事(おやつ)の 分前・ 分あと その他具体的に( )			
⑥外用薬などの使用量			
⑦その他の注意事項			
薬剤情報提供書 ・あり ・なし			
保育園記載	投与者サイン	与薬時間 月 日 午前・午後 時 分	
	実施状況など		

連絡票(保護者記載用)

平成 年 月 日記

依頼者	保護者氏名	連絡先	電話
	こども氏名	クラス名	
主治医	( )		電話 病院・医院
病名(又は症状)			
①持参したくすりは 平成 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分			
②保管は ・室温 ・冷蔵庫 ・その他( )			
③くすりの剤型 ・粉 ・液(シロップ) ・外用薬 ・その他( )			
④くすりの内容 ・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・かぜ薬 ・外用薬( )			
⑤使用する時間 ・午前 ・午後 時 分 又は 食事(おやつ)の 分前・ 分あと その他具体的に( )			
⑥外用薬などの使用量			
⑦その他の注意事項			
薬剤情報提供書 ・あり ・なし			
保育園記載	投与者サイン	与薬時間 月 日 午前・午後 時 分	
	実施状況など		