

連絡票 (保護者記載用)

平成 年 月 日 記

依頼先	保育園名	播磨保育園	宛
依頼者	保護者氏名	㊞ 連絡先	電話
	子ども氏名	男・女	歳 月 日
主治医			電話
	(病院・医院)	FAX
病名	(又は症状)		
①	持参したくすりは 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 (該当するものに○) 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	使用する日時 年 月 日～ 月 日 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	外用薬などの使用法		
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	受領書サイン	保管時サイン	月 日 時 分
	投与者サイン	投与時刻	月 日 午前・午後 時 分