

連絡票（保護者記載用）

平成 年 月 日記

依頼先	こども園名	太陽こども園	宛
依頼者	保護者氏名	Ⓜ	
	子ども氏名	男・女	歳 ヶ月 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 日まで			
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外用薬などの使用方法			
⑦その他の注意事項			
薬剤情報提供書 あり・なし			
こども園記載	受領者サイン	保管時サイン	月 日 時 分
	投与者サイン	投与時間	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

依頼先	こども園名	太陽こども園	宛
依頼者	保護者氏名	Ⓜ	
	子ども氏名	男・女	歳 ヶ月 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 日まで			
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外用薬などの使用方法			
⑦その他の注意事項			
薬剤情報提供書 あり・なし			
こども園記載	受領者サイン	保管時サイン	月 日 時 分
	投与者サイン	投与時間	月 日 午前・午後 時 分
	実施状況など		