

連絡票(保護者記載用)

平成 年 月 日

依頼先 保育所名 岡田保育園		本日の連絡先	
依頼者 保護者氏名 子ども氏名		印	TEL
(組)			
病院名			
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 数量			
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 月 日 時 分又は 食前・食後・食間・その他 ()			
⑥外用薬などの使用法			
⑦その他の使用法			
保育所記入	受領者サイン	保管時サイン	時 分
	投与者サイン	投与時刻	時 分
	実施状況など		