

# 連絡票

(保護者記載用)

年 月 日記

|  |  |
|--|--|
| 依頼先  | 幼稚園名 <span style="float: right;">宛</span>  |
| 依頼者  | 保護者氏名 <span style="float: right;">㊞ 連絡先 電話</span><br>子ども氏名 <span style="float: right;">(男・女) 歳 カ月 日</span> |
| 主治医  | ( <span style="float: right;">電話</span><br>病院・医院) <span style="float: right;">FAX</span>                   |
| 病名<br>(又は症状)   |  |
| <p>(該当するものに○、または明記)</p> <p>(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</p> <p>(2) 保管は 室温・冷蔵庫・その他 ( )</p> <p>(3) くすりの剤型 粉・液 (シロップ)・外用薬・その他 ( )</p> <p>(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 ( )<br/>(調剤内容)</p> <p>(5) 使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分<br/>又は 食事の 分前・ 分あと<br/>その他具体的に ( )</p> <p>(6) 外用薬などの使用法</p> <p>(7) その他の注意事項</p> <p style="text-align: right;">薬剤情報提供書 (あり・なし)</p> |  |

| 幼稚園記載  |                    |
|--------|--------------------|
| 受領者サイン |                    |
| 保管時サイン | 月 日 時 分            |
| 投与者サイン | 投与時刻 月 日 午前・午後 時 分 |
| 実施状況など |                    |