

連絡票(保護者記載用)

令和 年 月 日記

依頼先 園名		みどり幼稚園	
依頼者	保護者氏名	⑤ 連絡先	電話
	子ども氏名	男・女	歳 ヵ月
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			
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()			
調剤内容			
⑤ 使用する日時 年 月 日～ 月 日 午前・午後 時 分 又は 食事の 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			
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		