

連絡票 (保護者記載用) 平成 年 月 日

依頼者 保護者 連絡先 電話
こども氏名 クラス名

主治医 電話

病名(又は症状)

持参した薬は 平成 年 月 日に処方された 日分のうち本日分
保管は ・室温 ・冷蔵庫 ・その他 ()
薬の剤型 ・粉 ・液(シロップ) ・外用薬 ・その他 ()
薬の内容 ・抗生物質 ・解熱剤 ・咳止め ・下痢止め ・風邪薬 ・外用薬 ()

使用する時間 午前 ・ 午後 時 分 又は 食事(おやつ)の 分前 分後

外用薬などの使用法

その他の注意事項

保育園記載 投薬者サイン 投薬時刻 月 日 午前・午後 時 分
実施状況