

# 連絡票 (保護者記載用)

年 月 日 記

依頼先	市野瀬保育園 苑					
依頼者	保護者氏名			連絡先		
	子ども氏名			男・女		歳 月
主治医	( 病院・医院 ) 電話 FAX					
病名	(又は症状)					
①持参した薬は 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分 ②保管は 室内・冷蔵庫・その他 ( ) ③薬の剤型 粉・液(シロップ)・外用薬・その他 ( ) ④薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・外用薬						
⑤使用する日時 年 月 日～ 年 月 日 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						
保育園	受領者サイン		保管時サイン		月 日 時 分	
	投与時間 午前・午後 時 分				実施状況など	
記載	日	/	/	/	/	/
	サイン					