

連 絡 票 (保護者記載用)

令和 年 月 日記

依 頼 先	北 浦 こ ど も 園
依 頼 者	保護者氏名 ㊟ 連絡先 ☎ 子ども氏名 男 ・ 女 歳
主 治 医	☎ (病院 ・ 医院) Fax
病 名 (又は症状)	
①持参したくすりは 令和 年 月 日に処方されたうちの本日分のみです	
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(包) ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他 ()	
④くすりの内容 抗生物質・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬・整腸剤 ()	
⑤使用する日時 年 月 日 ~ 月 日 午前 ・ 午後 時 分 又は 食事 (おやつ) の 分前 ・ 分後 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	
施 設 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