

# 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		