

連絡票(保護者記載用)

平成 年 月 日記

依頼先	浜田保育所		主治医 (
依頼者	保護者名 (病院名 (
	児童名 () 組名()		病名または症状(
(1) 持参したくすりは()年()月()日に処方された()日分のうちの本日分				
(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 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬				
(5) 使用する日時 ()年()月()日 ~ ()月()日 食前・食後・その他具体的に()				
(6) 外用薬等の使用法				
(7) その他の注意事項			薬剤情報提供書 あり・なし	
期日	月 日	月 日	月 日	月 日
家庭で 与えた時間	午前()時()分	午前()時()分	午前()時()分	午前()時()分
預かった職員				
保育所で 与えた時間	午前・午後()時()分	午前・午後()時()分	午前・午後()時()分	午前・午後()時()分
与えた職員				

連絡票(保護者記載用)

平成 年 月 日記

依頼先	浜田保育所		主治医 (
依頼者	保護者名 (病院名 (
	児童名 () 組名()		病名または症状(
(1) 持参したくすりは()年()月()日に処方された()日分のうちの本日分				
(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 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・外用薬				
(5) 使用する日時 ()年()月()日 ~ ()月()日 食前・食後・その他具体的に()				
(6) 外用薬等の使用法				
(7) その他の注意事項			薬剤情報提供書 あり・なし	
期日	月 日	月 日	月 日	月 日
家庭で 与えた時間	午前()時()分	午前()時()分	午前()時()分	午前()時()分
預かった職員				
保育所で 与えた時間	午前・午後()時()分	午前・午後()時()分	午前・午後()時()分	午前・午後()時()分
与えた職員				