

連絡票(保護者記載分)

令和 年 月 日記

依頼先	MOAあたまみ幼児学園 宛
依頼者	保護者氏名 印 連絡先 電話 子ども氏名 男・女 歳 力月
主治医	氏名 電話 fax ( 病院・医院)
病名(又は症状)	

①持参したくすりは 年 月 日に処方されたもの

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)・その他( )

④くすりの内容  
抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬( )

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・ 分あと  
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(飲ませ方等)

薬剤情報提供書 あり・なし

保 育 園 記 載	実施状況など				保管者	投与者
	実施状況など	月	日	午前・午後 時 分		
	投与時刻	月	日	午前・午後 時 分		
		月	日	午前・午後 時 分		
		月	日	午前・午後 時 分		

※「日本保育園保健協議会」作成書

連絡票(保護者記載分)

令和 年 月 日記

依頼先	MOAあたまみ幼児学園 宛
依頼者	保護者氏名 印 連絡先 電話 子ども氏名 男・女 歳 力月
主治医	氏名 電話 fax ( 病院・医院)
病名(又は症状)	

①持参したくすりは 年 月 日に処方されたもの

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)・その他( )

④くすりの内容  
抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・外用薬( )

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・ 分あと  
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(飲ませ方等)

薬剤情報提供書 あり・なし

保 育 園 記 載	実施状況など				保管者	投与者
	実施状況など	月	日	午前・午後 時 分		
	投与時刻	月	日	午前・午後 時 分		
		月	日	午前・午後 時 分		
		月	日	午前・午後 時 分		

※「日本保育園保健協議会」作成書