

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	月 日 午前・午後 時 分	保管者	投与者
	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		
		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	月 日 午前・午後 時 分	保管者	投与者
	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		
		月 日 午前・午後 時 分		

※「日本保育園保健協議会」作成書