# 連　絡　票（保護者記入用）

市販の薬・解熱剤はお預かりできません。１回分の薬と薬の説明書を職員にお渡しください。尚、１回分の粉袋や容器には必ず大きく名前を記入してください。

依頼日　令和　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 依頼先 | 日　の　出　こ　ど　も　園 |
| 依頼者 | 保護者名　　㊞　連絡先☎<br>園児名　　（　　組）　男　・　女　　歳 |
| 主治医 | 病院・医院　☎ |
| 病　名<br>（又は症状） | |

（該当するものに○、または明記）

(1) 持参したくすりは　令和　　年　　月　　日に処方された　　日分のうちの１回分

(2) 保管は　室温・冷蔵庫・その他（　　）

(3) くすりの剤型　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（　　）

(5) 使用する日時　令和　　年　　月　　日～　　月　　日　午前・午後　　時　　分
又は 昼食前・昼食後・３時おやつ前・３時おやつ後
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（飲ませ方など）

こども園記載

| 月日 | 受領者印 | 保管者印 | 保管時刻 | 投与者印 | 投与時刻 | 実施状況など |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ／ | | | 時　分 | | 時　分 | |
| ／ | | | 時　分 | | 時　分 | |
| ／ | | | 時　分 | | 時　分 | |
| ／ | | | 時　分 | | 時　分 | |
| ／ | | | 時　分 | | 時　分 | |
| ／ | | | 時　分 | | 時　分 | |