別紙１

連絡票（医薬品等について）

依　　頼　　先		保 育 園
依　　頼　　者	保護者名	
	連絡先（電話）	
	園児氏名	男 ・ 女
	生年月日　　平成　　年　　月　　日	
主　　治　　医	病院・医院　　電話	
病 状 （又は症状）		
① 持参した薬	年　　月　　日に処方された　　日分のうち本日分	
② 保管方法	室温・冷蔵庫・その他（　　）	
③ 薬の剤方	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　）	
④ 薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬 外用薬（　　） 調剤内容	
⑤ 使用する日時	年　　月　　日 ～　　月　　日　　毎日 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 外用薬などの使用方法		
⑦ その他の注意事項	薬剤情報提供書　あり・なし	
保育園記載	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	

平成　　年　　月　　日　記