

連絡票（保護者記載用）

令和 年 月 日 記

**連絡先** 保育園名  
 .....  
 ちはら台中央保育園

**連絡者** 保護者氏名 ..... ⑩ 連絡先 電話 .....  
 子ども氏名 ..... 男・女 ..... 歳 ..... ヶ月 ..... 日 .....

**主治医** ..... 電話 .....  
 ( ..... 病院・医院) Fax .....

**病名** (または症状)  
 .....

---

①持参したくすり 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 かぜ薬 外用薬 .....  
 ..... 調剤内容 .....

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  
 .....  
 薬剤情報提供書 あり・なし

---

保育園記載  
 受領者サイン ..... 保管者サイン ..... 月 日 時 分 .....  
 投与者サイン ..... 投与時間 月 日 午前・午後 時 分 .....  
 実施状況など

連絡票（保護者記載用）

令和 年 月 日 記

**連絡先** 保育園名  
 .....  
 ちはら台中央保育園

**連絡者** 保護者氏名 ..... ⑩ 連絡先 電話 .....  
 子ども氏名 ..... 男・女 ..... 歳 ..... ヶ月 ..... 日 .....

**主治医** ..... 電話 .....  
 ( ..... 病院・医院) Fax .....

**病名** (または症状)  
 .....

---

①持参したくすり 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 かぜ薬 外用薬 .....  
 ..... 調剤内容 .....

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  
 .....  
 薬剤情報提供書 あり・なし

---

保育園記載  
 受領者サイン ..... 保管者サイン ..... 月 日 時 分 .....  
 投与者サイン ..... 投与時間 月 日 午前・午後 時 分 .....  
 実施状況など