

# 与薬連絡票 (保護者記載用)

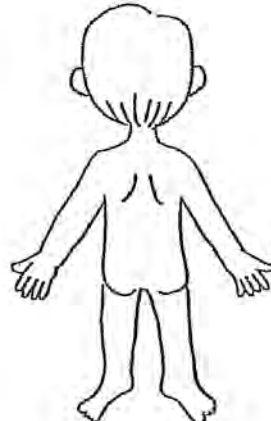
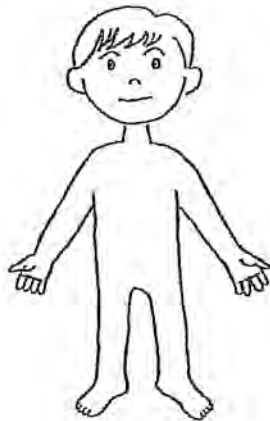
年 月 日 記

依 頼 先	保育園
依 頼 者	保護者氏名 連絡先：電話 ( )
	子ども氏名 男・女 歳 ヶ月
主 治 医	( 病院・医院 ) 電話 ( )
病 名 ( 又 は 症 状 )	
処 方 内 容 ( 薬 名 ・ 数 量 ・ 使 用 方 法 )	
持参する薬の処方日	年 月 日
薬 の 剤 型	散 剤 ・ 水 薬 ・ 座 薬 ・ 外 用 薬 ( ) その他 ( )
薬 の 作 用	薬剤情報提供書 あり・なし
薬 の 保 管 方 法	室 温 ・ 冷 蔵 庫 ・ 遮 光
園での使用方法 ( 具 体 的 に )	
その他の注意事項	
使 用 期 間 ( 最 長 1 年 間 )	年 月 日 ~ 年 月 日 まで

## 保育園記載欄

園での保管場所	
面 談	年 月 日 面談 出席者：

## 外用薬部位記入



外用薬受領者

\_\_\_\_\_