

連絡票

依頼先 仁愛保育園 宛	依頼者 保護者名 ( ) 印 子ども名 ( )
病名 (又は症状)	
①持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分	
②保管は 常温 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( )	
⑤使用する日時 年 月 日 午前・午後 時 分 又は 食前 ・ 食事後の 分前 分後 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( )	
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( ) 投与時間( 月 日 時 分)
	実施状況など

キリトリせん

保護者の方へ
園児名 _____ さん
日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分に服用・点薬・塗布しました
保育士 _____

くすり添付箇所

連絡票

依頼先 仁愛保育園 宛	依頼者 保護者名 ( ) 印 子ども名 ( )
病名 (又は症状)	
①持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分	
②保管は 常温 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( )	
⑤使用する日時 年 月 日 午前・午後 時 分 又は 食前 ・ 食事後の 分前 分後 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( )	
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( ) 投与時間( 月 日 時 分)
	実施状況など

キリトリせん

保護者の方へ
園児名 _____ さん
日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分に服用・点薬・塗布しました
保育士 _____

くすり添付箇所

連絡票

依頼先 仁愛保育園 宛	依頼者 保護者名 ( ) 印 子ども名 ( )
病名 (又は症状)	
①持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分	
②保管は 常温 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( )	
⑤使用する日時 年 月 日 午前・午後 時 分 又は 食前 ・ 食事後の 分前 分後 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( )	
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( ) 投与時間( 月 日 時 分)
	実施状況など

キリトリせん

保護者の方へ
園児名 _____ さん
日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分に服用・点薬・塗布しました
保育士 _____

くすり添付箇所

連絡票

依頼先 仁愛保育園 宛	依頼者 保護者名 ( ) 印 子ども名 ( )
病名 (又は症状)	
①持参した薬は 月 日に処方された 日分のうちの本日分	
②保管は 常温 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( )	
⑤使用する日時 年 月 日 午前・午後 時 分 又は 食前 ・ 食事後の 分前 分後 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( )	
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( ) 投与時間( 月 日 時 分)
	実施状況など

キリトリせん

保護者の方へ
園児名 _____ さん
日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分に服用・点薬・塗布しました
保育士 _____

くすり添付箇所