連絡票（保護者記載用）

令和　　年　　月　　日記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼先　社会福祉法人聖ルカ会　聖ルカ保育園　御中 | |
| 依頼者　保護者名　　　　　　　　　　　　　印　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. 持参したくすりは　　　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 | |
| 1. 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（　　 　　） | |
| 1. 外用薬などの使用法 | |
| 1. 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 |

連絡票（保護者記載用）

令和　　年　　月　　日記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼先　社会福祉法人聖ルカ会　聖ルカ保育園　御中 | |
| 依頼者　保護者名　　　　　　　　　　　　　印　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. 持参したくすりは　　　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 | |
| 1. 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（　　 　　） | |
| 1. 外用薬などの使用法 | |
| 1. 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 |