

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	
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	
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