

投薬情報 1 (常用薬用)

年 月 日

保護者記載欄			
子どもの氏名	予定帰宅時間	時	分頃

医師記載欄				
くすりの内容				
抗生剤	咳止め	下痢止め	整腸剤	外用剤
その他 ()				
薬剤情報提供 (あり ・ なし)				
上記の薬を「昼」に服用 (日分)、塗布するように処方しました				
処方日	年	月	日	署名

投薬情報 2 (頓用薬用)

保護者記載欄			
子どもの氏名	予定帰宅時間	時	分頃

医師記載欄				
くすりの内容				
薬剤情報提供 (あり ・ なし)				
上記の薬を ()				
の時に使用するよう処方しました				
処方日	年	月	日	署名

※必ず、保育園と前もってご相談下さい

保護者記載欄	
子どもの氏名 ()	クラス ()
医療機関名	医師名
TEL () (緊急時に連絡が取れるように記載して下さい)	
病名または症状	
投与を依頼する薬の種類と数	
月 日	月 日
粉薬 (種)	(種)
シロップ (種)	(種)
保管の仕方	室温 冷蔵
外用剤 (種)	(種)
外用剤の使用方法	
その他の注意事項	

月 日	受領者サイン	投与時間	投与者サイン
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	

※処方内容の変更がなければ、連絡票の有効期限は原則として処方日から7日以内です

※処方内容の変更があれば、新規の連絡票をご提出下さい