

連絡表 (保護者記載用)		
依頼先	白羊保育園	
依頼者	保護者氏名	
	連絡先、電話	
	子ども氏名	
主治医	( 病院・医院 ) 電話 ー	
病名 (または症状)		
①持参した薬は 年 月 日に処方された 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 又は 食事 (おやつ) の 分前 分あと		
⑥外用薬などの使用方法		
⑦その他注意事項		
薬剤情報提供書 あり・なし		
保育園 記載	受領者サイン	月 日 時 分
	投与者サイン	
	投与時刻	月 日 午前 ・ 午後 時 分