

連絡票（保護者記載用）

平成 年 月 日

子ども氏名
主治医 (病院名) 電話
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分の内の本日分 ② 薬の剤型（該当するものに○） 粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ③ 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・ぬり薬・その他
④ 使用する日時 年 月 日～ 月 日 食前・食後・その他（ ）該当するものに○
⑤ ぬり薬などの使用法
⑥ その他の注意事項

連絡票（保護者記載用）

平成 年 月 日

子ども氏名
主治医 (病院名) 電話
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分の内の本日分 ② 薬の剤型（該当するものに○） 粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ③ 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・ぬり薬・その他
④ 使用する日時 年 月 日～ 月 日 食前・食後・その他（ ）該当するものに○
⑤ ぬり薬などの使用法
⑥ その他の注意事項

連絡票（保護者記載用）

平成 年 月 日

子ども氏名
主治医 (病院名) 電話
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分の内の本日分 ② 薬の剤型（該当するものに○） 粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ③ 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・ぬり薬・その他
④ 使用する日時 年 月 日～ 月 日 食前・食後・その他（ ）該当するものに○
⑤ ぬり薬などの使用法
⑥ その他の注意事項

連絡票（保護者記載用）

平成 年 月 日

子ども氏名
主治医 (病院名) 電話
① 持参した薬は 年 月 日に処方された 日分の内の本日分 ② 薬の剤型（該当するものに○） 粉・液（シロップ）・外用薬・その他 ③ 薬の内容 抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・かぜ薬・ぬり薬・その他
④ 使用する日時 年 月 日～ 月 日 食前・食後・その他（ ）該当するものに○
⑤ ぬり薬などの使用法
⑥ その他の注意事項