薬　連　絡　票（外用薬用）　（保護者記載用）

令和　　年　　月　　日　記入

依頼先　：　おみがわこども園　　組	
依頼者　：　保護者氏名 　　：　園児名　　男･女　　歳	連絡先 (　　)
主治医名： （　　病院・医院　）	電話番号 (　　)
病名（又は症状）	
① 持参した薬は　　年　　月　　日に処方されたもの	
② 使用する日時　　年　　月　　日　～　　月　　日　※24 日間、記入可能 午睡の　　前　・　後　　その他（　　）	
③ 外用薬の使用法	
④ その他の注意事項 薬剤情報提供書は　　あります・　　ありません	

	受領日	受領者	受領時間	使用者	使用（塗布）状況
こども園記載	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　　分・その他(　　)

	受領日	受領者	受領時間	使用者	使用（塗布） 状 況
こども園記載	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)
	月　日		登園時・その他 （　　）		時　分・その他(　　)