

外用薬 連絡票（保護者記入）

依頼日（記入日） 月 日

依頼先	キンダーワールドナーサリー
園児名	_____ クラス 園児名 _____
保護者名	

処方箋の内容	
病名 (または症状)	
病院名	
処方された日	令和 年 月 日 処方
保存方法	
外用薬の内容	軟膏・クリーム剤・点眼剤・貼付剤 その他 ()
使用する日時	
外用薬の種類 (使用方法)	1日 _____ 回の 点眼・塗布・貼付 その他 ()

園記載欄	投与対応職員名 投与時刻 午前 ・ 午後 時 分
------	-----------------------------