外用薬連絡票②

令和　　年　　月　　日

保護者記載欄

クラス名	
園児氏名	
保護者氏名	印
緊急連絡先	
電話番号	
病院名	
病名・症状	
塗布日	令和　　年　　月　　日～　　月　　日まで
外用薬の内容	
保管方法	
その他	

※処方内容に変更がなければ、この"外用薬連絡票②"の有効期限は1か月です。
1か月経過した場合は、新たに"外用薬連絡票②"が必要となります。

保育園記録欄

お薬保管期間	令和　　年　　月　　日～　　月　　日まで
受取者サイン	

使用日時	投与者		