

投薬依頼書

次のとおり保護者にかわり投薬をお願い致します。

保護者氏名 _____ ㊞

園児氏名		◇投薬依頼書・薬は必ず職員に手渡しをしてください。 ◇薬は1回分のみ、水薬も1回分のみ別容器に入れて持たせてください。 ◇必ず薬容器や薬の袋に名前と飲ませる日時を記入してください。 ◇保護者サインがない場合はお受けできません。 ◇医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
依頼日	月 日	
病名		
病院名		
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め 下痢止め 外用薬	
薬の種類	粉薬 水薬 塗り薬	
投薬時間	食前 食後 ()	
連絡事項	(飲ませ方等)	
(園記入欄) 投薬時間 時 分頃	サイン	

投薬依頼書

次のとおり保護者にかわり投薬をお願い致します。

保護者氏名 _____ ㊞

園児氏名		◇投薬依頼書・薬は必ず職員に手渡しをしてください。 ◇薬は1回分のみ、水薬も1回分のみ別容器に入れて持たせてください。 ◇必ず薬容器や薬の袋に名前と飲ませる日時を記入してください。 ◇保護者サインがない場合はお受けできません。 ◇医療機関からの処方薬のみとさせていただきます。
依頼日	月 日	
病名		
病院名		
処方内容	抗生物質 風邪薬 咳止め 下痢止め 外用薬	
薬の種類	粉薬 水薬 塗り薬	
投薬時間	食前 食後 ()	
連絡事項	(飲ませ方等)	
(園記入欄) 投薬時間 時 分頃	サイン	

投薬実施通知

園児氏名 _____

お薬投薬しました。

投薬時間	時 分	投薬者サイン	
実施状況・連絡等			

投薬実施通知

園児氏名 _____

お薬投薬しました。

投薬時間	時 分	投薬者サイン	
実施状況・連絡等			