

投薬依頼書〔保護者記載〕

年 月 日記
水前寺保育園

保護者名		緊急連絡先	電話()	
園児名	(歳 カ月)		携帯	
病院名	電話			
病状または症状		今朝の体温	℃	
持参したくすりは	年 月 日 () に処方された 日分のうちの本日分			
保管場所	常 温 ・ 冷蔵庫 ・ その他			
くすりの剤型	粉くすり(包) ・ シロップ ・ 外用薬 ・ その他			
くすりの内容				
使用する日時	年 月 日() 食前 ・ 食後			
その他の注意事項	薬剤情報提供書 あり ・ なし			
保育園側記載	受領者サイン	保管者サイン	投薬者サイン	投薬時間
				午前・午後 時 分
	実施状況			

きりとりせん

組 様

投薬状況報告書

- 投薬日時 年 月 日 () 時 分
- 投与者 ()
- 保管場所 事務室(常温) 冷蔵庫内
- 連絡事項

.....
.....