

# 投薬連絡表 (当日用)

投薬日	平成 年 月 日 本日分							
依頼者	組	児童氏名				保護者氏名		印
病名または症状								
医療機関								
薬の種類	粉・シロップ・塗り薬・目薬・その他( )							
薬の内容	抗生剤・感冒薬(風邪薬)・整腸剤・その他( )							
投与時間	昼食後・おやつ後・午睡後・その他( )							
保管方法	冷蔵庫保管が必要な場合は、ご記入下さい。( )							
投与方法 注意事項等								
確認印	受領者	担任	看護師	事務所	投与者	園長	投薬時間	
							午前・午後	時 分

平成 年 月 日

## 投薬通知書

組 児童氏名

午前・午後 時 分に投薬しました

担任	投与者	