

投薬連絡表（当日用）

投薬日	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							
医療機関名							
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・午睡後・おやつ後・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	順番	薬の名前	薬を使用する箇所		薬の内容		注意事項
	①						
	②						
	③						
	④						
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

※裏面に見本がありますので、参考にして下さい。

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

