

投薬依頼票

令和 年 月 日 ()

園児名

保護者名

病名	処方された病院	医師名

薬の種類 チェックしてください
粉薬 シロップ
その他 ()

薬名	投薬時間	備考	受取者	投薬完了時間	投薬者
例 パセトシン	昼食後	水に溶かして飲ませてください			

【お願い】

薬剤情報提供書、投薬依頼票、薬 をジップロックに入れて、職員に直接手渡しください。

粉薬→1包ずつ持参 液体薬→1回分のみ別容器に入れて持参

※薬には園児名と日にちの記入をお願いします。

※座薬の取り扱いはしておりませんので、ご了承ください。

※2種類以上の場合は1行ずつ記入してください。

投薬依頼票

令和 年 月 日 ()

園児名

保護者名

病名	処方された病院	医師名

薬の種類 チェックしてください
粉薬 シロップ
その他 ()

薬名	投薬時間	備考	受取者	投薬完了時間	投薬者
例 パセトシン	昼食後	水に溶かして飲ませてください			

【お願い】

薬剤情報提供書、投薬依頼票、薬 をジップロックに入れて、職員に直接手渡しください。

粉薬→1包ずつ持参 液体薬→1回分のみ別容器に入れて持参

※薬には園児名と日にちの記入をお願いします。

※座薬の取り扱いはしておりませんので、ご了承ください。

※2種類以上の場合は1行ずつ記入してください。