

【投薬依頼書】

- ☆ 園での与薬は、医師の処方した薬に限ります。
- ☆ 薬局でもらう薬剤情報提供書は必ず一緒に持ってきてください。
- ☆ 内服薬は、1回分のみをお預かりします。容器や薬袋には必ず名前を記入してください。
- ☆ 内服薬は、必ず職員に手渡しをしてください。

専念寺学園 園長 殿

服用日	令和 年 月 日 ()
依頼者	保護者名 園児名
病名または症状	
医療機関名	
薬が処方された日	令和 年 月 日 から 日分を処方
内服薬 ①粉・シロップ	《服用時間》 食前・食後・その他() 《服用方法》 そのまま・水で溶く・その他() 《薬の内容》 抗生物質・かぜ薬・整腸剤・アレルギー薬・その他()
内服薬 ②粉・シロップ	《服用時間》 食前・食後・その他() 《服用方法》 そのまま・水で溶く・その他() 《薬の内容》 抗生物質・かぜ薬・整腸剤・アレルギー薬・その他()
外用薬	《患部》 《使用方法》

【園記入欄】

	投与時刻	月	日	午前・午後	時	分
受領者 サイン		保管者(担任) サイン		投与者 サイン		

薬剤情報提供書(あり・なし)

キリトリン

令和 年 月 日

様

投薬依頼書の指示に従い、投与いたしました。

投与者名