

# 投薬連絡票・記録台帳

平成 年 月 日 記

( 組)園児氏名:	男・女
保護者氏名:	印
① 持参した薬は園での投薬( )日目 * 投薬初日には投薬依頼書(または指示書が必要です) <該当するものに○印>	
② 薬の袋や容器にフルネームで記名されていますか? ( はい・ いいえ→記入は必ずお願いします)	
③ 保管 : 室温・冷蔵庫・その他( )	
④ 薬の個数 : 粉( 包)・錠剤( 錠) 液(シロップ)( 本)・外用薬( ケ) その他( )	
⑤ 投薬時間 : 食前( 分)・食後( 分) または午前・午後 時 分 その他具体的に( )	
⑥ 内服薬の飲み方・外用薬の使用方法 ※例:内服薬→粉薬を水に溶かしてから・・・等 ( )	
受領者サイン:	月 日 時 分
保管者サイン:	
投与者サイン:	
投与時間:	月 日 午前・午後 時 分
実施状況など	

# 投薬連絡票・記録台帳

平成 年 月 日 記

( 組)園児氏名:	男・女
保護者氏名:	印
① 持参した薬は園での投薬( )日目 * 投薬初日には投薬依頼書(または指示書が必要です) <該当するものに○印>	
② 薬の袋や容器にフルネームで記名されていますか? ( はい・ いいえ→記入は必ずお願いします)	
③ 保管 : 室温・冷蔵庫・その他( )	
④ 薬の個数 : 粉( 包)・錠剤( 錠) 液(シロップ)( 本)・外用薬( ケ) その他( )	
⑤ 投薬時間 : 食前( 分)・食後( 分) または午前・午後 時 分 その他具体的に( )	
⑥ 内服薬の飲み方・外用薬の使用方法 ※例:内服薬→粉薬を水に溶かしてから・・・等 ( )	
受領者サイン:	月 日 時 分
保管者サイン:	
投与者サイン:	
投与時間:	月 日 午前・午後 時 分
実施状況など	