

投薬連絡票・記録台帳

平成 年 月 日 記

() 園児氏名:	男 ・ 女
保護者氏名:	(印)
<p>確認して レ 点チェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 持参した薬は、園での投薬()日目</p> <p><input type="checkbox"/> 「投薬についての同意書兼依頼書」は投薬初日に提出しましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 「薬の説明書」のコピーは投薬初日に提出しましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 持参した薬は1回分ですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 持参した薬にはクラス名・漢字フルネームで記入してありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 各書類に印漏れ・記入漏れはありませんか？</p> <p>該当するものに○印をお願いします。</p> <p>・保管 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()</p> <p>・薬の個数 : 粉(包) 錠剤(錠) シロップ(本)</p> <p style="padding-left: 40px;">外用薬()その他()</p> <p>・投薬時間 : 食前(分) 食後(分)</p> <p style="padding-left: 40px;">または 午前 ・ 午後 時 分</p> <p style="padding-left: 40px;">その他具体的に()</p> <p>・内服薬の飲み方・外用薬の使用法</p> <p>※例:内服薬→粉薬を水に溶かしてから・・・等</p> <p>()</p>	
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

() 園児氏名:	男 ・ 女
保護者氏名:	(印)
<p>確認して レ 点チェックをしてください。</p> <p><input type="checkbox"/> 持参した薬は、園での投薬()日目</p> <p><input type="checkbox"/> 「投薬についての同意書兼依頼書」は投薬初日に提出しましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 「薬の説明書」のコピーは投薬初日に提出しましたか？</p> <p><input type="checkbox"/> 持参した薬は1回分ですか？</p> <p><input type="checkbox"/> 持参した薬にはクラス名・漢字フルネームで記入してありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 各書類に印漏れ・記入漏れはありませんか？</p> <p>該当するものに○印をお願いします。</p> <p>・保管 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()</p> <p>・薬の個数 : 粉(包) 錠剤(錠) シロップ(本)</p> <p style="padding-left: 40px;">外用薬()その他()</p> <p>・投薬時間 : 食前(分) 食後(分)</p> <p style="padding-left: 40px;">または 午前 ・ 午後 時 分</p> <p style="padding-left: 40px;">その他具体的に()</p> <p>・内服薬の飲み方・外用薬の使用法</p> <p>※例:内服薬→粉薬を水に溶かしてから・・・等</p> <p>()</p>	
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	