

投薬連絡票・記録台帳

通常保育時投薬用書類②

年 月 日 記

(組)園児氏名:	男 ・ 女
保護者氏名:	Ⓔ
確認して レ 点チェックをしてください。 ☐ 持参した薬は、園での投薬()日目 ☐ 「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？ ☐ 「薬の説明書」のコピーは投薬初日に提出しましたか？ ☐ 持参した薬は1回分ですか？ ☐ 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？ ☐ 各書類に印漏れ・記入漏れはありませんか？ 該当するものに○印をお願いします。 ・保管 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他() ・薬の個数 : 粉(包) 錠剤(錠) シロップ(本) 外用薬()その他() ・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() ・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

通常保育時投薬用書類②

年 月 日 記

(組)園児氏名:	男 ・ 女
保護者氏名:	Ⓔ
確認して レ 点チェックをしてください。 ☐ 持参した薬は、園での投薬()日目 ☐ 「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？ ☐ 「薬の説明書」のコピーは投薬初日に提出しましたか？ ☐ 持参した薬は1回分ですか？ ☐ 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？ ☐ 各書類に印漏れ・記入漏れはありませんか？ 該当するものに○印をお願いします。 ・保管 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他() ・薬の個数 : 粉(包) 錠剤(錠) シロップ(本) 外用薬()その他() ・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() ・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	