

取り扱い注意

薬投与依頼書

花園幼稚園 園長 様

記入日: _____

依頼者 _____

(園児名) _____ は下記の医師の指示により幼稚園で投与させる必要がありますので、保護者に代わり薬の投与を依頼します。

保護者様記入欄	1	病院名	医師名			
	2	病名	症状			
	3	保管方法	該当するものに○をしてください 薬名: _____ 室温 ・冷蔵庫 ・その他(_____)			
	4	・投与時間	該当するものに○をしてください			
		・投与する薬の種類	どんな時	どんな時	どんな時	どんな時
5	その他の注意事項	粉薬()包	粉薬()包	粉薬()包	粉薬()包	
		シロップ()cc	シロップ()cc	シロップ()cc	シロップ()cc	
		錠剤()錠	錠剤()錠	錠剤()錠	錠剤()錠	
		その他()	その他()	その他()	その他()	

投与日時	月 日	月 日	月 日	月 日
	時 分	時 分	時 分	時 分
投与者				
確認者				
依頼者確認欄				

投与日時	月 日	月 日	月 日	月 日
	時 分	時 分	時 分	時 分
投与者				
確認者				
依頼者確認欄				