

薬剤投与記入表

令和 年 月 日

クラス: _____ 組 _____ 園児名: _____

| | | | | |
|------------|-----|-----------|-----|----|
| 薬剤の種類・名称 | | | | |
| 投与する時間 | 時 分 | ↓○を付けて下さい | | |
| | | 食前 | 食間 | 食後 |
| 指示・処方した病院名 | | | 医師名 | |
| 病院電話番号 | | | | |
| 備考欄 | | | | |

⚠ 上記の記載が無い時は幼稚園で薬剤の投与は致しません。

- ★与える薬剤は園児氏名を明記した袋等に入れ、1度に与える量だけを持たせてください。
- ★朝の登園時にこちらの用紙と、薬を入れた袋を直接職員までお渡しください。
- ★投与する日ごとに毎回記載してください。
間違いや事故を未然に防止するためご協力をお願い致します。

薬剤投与記入表

令和 年 月 日

クラス: _____ 組 _____ 園児名: _____

| | | | | |
|------------|-----|-----------|-----|----|
| 薬剤の種類・名称 | | | | |
| 投与する時間 | 時 分 | ↓○を付けて下さい | | |
| | | 食前 | 食間 | 食後 |
| 指示・処方した病院名 | | | 医師名 | |
| 病院電話番号 | | | | |
| 備考欄 | | | | |

⚠ 上記の記載が無い時は幼稚園で薬剤の投与は致しません。

- ★与える薬剤は園児氏名を明記した袋等に入れ、1度に与える量だけを持たせてください。
- ★朝の登園時にこちらの用紙と、薬を入れた袋を直接職員までお渡しください。
- ★投与する日ごとに毎回記載してください。
間違いや事故を未然に防止するためご協力をお願い致します。