


# 薬剤投与記入表【1日分】

職員記入欄

クラス： \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 園児名： \_\_\_\_\_

投薬時間	時	分
投薬者		

投薬日	令和 年 月 日		
薬剤の種類・名称			
投与する時間	時	分	↓○を付けて下さい
			食前
指示・処方した病院名			
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。
- ※長期間（1ヶ月程度）続けて毎日薬剤を投与する場合は、必ず担任と相談し、別紙「薬剤投与記入表【1ヶ月分】」にご記入ください。そちらの用紙は月毎に提出が必要です。

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。

キリトリ


# 薬剤投与記入表【1日分】

職員記入欄

クラス： \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 園児名： \_\_\_\_\_

投薬時間	時	分
投薬者		

投薬日	令和 年 月 日		
薬剤の種類・名称			
投与する時間	時	分	↓○を付けて下さい
			食前
指示・処方した病院名			
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。
- ※長期間（1ヶ月程度）続けて毎日薬剤を投与する場合は、必ず担任と相談し、別紙「薬剤投与記入表【1ヶ月分】」にご記入ください。そちらの用紙は月毎に提出が必要です。

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。