

投薬依頼書（1回分）

伊陸保育園宛

医師により下記の通り指示・処方を受けましたので、投薬について
依頼致します。

保護者氏名	④	連絡先Tel
園児氏名		
依頼日	平成	年 月 日

該当する ものに○ 又は明記	(1) 持参した薬は、平成 月 日に処方された 日分の うちの本日分 (2) 保管は 常温・冷蔵・その他 () (3) 薬の種類 粉 (種類) 常温・冷蔵・その他 液 (種類) 常温・冷蔵・その他 外用薬 (種類) 常温・冷蔵・その他 その他 (種類) 常温・冷蔵・その他 (4) 服用時間 食前 ・ 食後 ・ その他の時間 ()
調剤内容	別途 お薬の説明書の提出をお願い致します(薬の内容につい ては、説明書にて確認いたします)

◇投薬確認

受付日	受領者	投薬時間	投薬者

※お薬、依頼書、説明書は必ず職員に手渡ししてください。