

※ 病児保育を利用する際に記入してご持参ください。

投薬依頼書

別添の薬剤情報提供書、又はお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって投薬をお願いいたします。

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

以下は、病児保育室で記載します。

平成 年 月 日

薬 剤 名

受領者サイン

投与時刻 日 時 分 投薬 投薬者サイン

投与時刻 日 時 分 投薬 投薬者サイン

薬 剤 名

受領者サイン

投与時刻 日 時 分 投薬 投薬者サイン

投与時刻 日 時 分 投薬 投薬者サイン

薬 剤 名

受領者サイン

投与時刻 日 時 分 投薬 投薬者サイン

投与時刻 日 時 分 投薬 投薬者サイン