

# 投薬依頼書

医師より、下記の通り指示がありましたので、投薬を依頼します。

投薬日		年 月 日 ( )	
児童氏名			
薬剤名			
薬の種類		水薬・粉薬・塗り薬・目薬・その他 ( )	
使用方法	内服薬	時間	食後 ・ その他 ( )
		方法	そのまま・水で溶く・その他 ( )
	塗り薬	時間	食後 ・ その他 ( )
		部位	
処方日		年 月 日	
医療機関名		電話 ( )	
保護者サイン		電話 ( )	

※職員記入欄

薬剤受付職員	投薬時間	投薬職員
①	:	①
	:	①

.....切り取り.....

# 投薬報告書

年 月 日

児童氏名 _____	薬剤名 _____
------------	-----------

※職員記入欄

薬剤受付職員	投薬時間	投薬職員
①	:	①
	:	①