

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
⑩	：	⑩
	：	⑩

.....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
⑩	：	⑩
	：	⑩