

投 薬 表

R 年 月 日

子ども氏名

保護者記入欄(薬の種類に○をつけ、飲み方を記入してください)		職員記入欄
頓服	粉薬 (飲み方…) ・ 座薬 ・ 錠剤	投薬日 月 日
	◎投薬方法(°C以上) (個<包>)	投薬時間 午前 ・ 午後 時 分
	◎最終投薬時間 ()	投薬者名
	◎保管方法 室温 冷蔵庫	
食事薬	粉薬 (飲み方…) ・ 水薬 ・ 錠剤	投薬日 月 日
	◎投薬方法()	投薬時間 午前 ・ 午後 時 分
	◎投薬時間 食直前 食間 食後	投薬者名
	◎保管方法 室温 冷蔵庫	
その他		投薬日 月 日
		投薬時間 午前 ・ 午後 時 分
		投薬者名

受領日時 月 日 午前 ・ 午後 時 分

受領者名