

投 薬 届

年 月 日

なまえ

病名

薬の種類 シロップ 粉 その他

処方された医院

処方された月日 年 月 日

服用時間

服用に関する連絡先

服用及び保管についての注意事項

受け取った職員 服用させた職員

- * 記入漏れがないようにお願いします。
- * 必ず1回分だけにしてください。
- * 投薬届と薬を一緒の袋に入れて、必ず職員に手渡ししてください。
- * 薬の一包みごとに記名をしてください。

やまびこ保育園