

## 投薬情報書 2 (頓用薬用) 兼 与薬依頼票

医師記載欄	
園児名 :	
<処置しなければならない状況>  <薬の内容>  <薬剤情報提供>    あり    ・    なし <処置の方法>  <処置後の留意事項>  <薬の保管方法>  <処方日>                      年        月        日 <薬の有効期限>              年        月        日 * 投薬について確認する事項がある際連絡する場合があります ご了承ください。  処置しなければならない状況になった時、保護者及び主治医と連絡がとれない場合、 <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">処置 ( する ・ しない )</div> 病院名 : _____ 主治医名 : _____ (印) 連絡先 : _____	

※薬が変わる時、追加する時、新しい情報書を提出して下さい。

保護者記載欄	
上記の内容に同意します。 救急車が必要な時は、_____ 病院にお願いします。 その他 ( _____ )  保護者名 : _____ (印) 緊急連絡先 : _____	

保育所記載欄			
上記の薬を受領いたしました。              受領者名 : _____			
投与時間	投与者	投与時間	投与者
月    日    時    分		月    日    時    分	
月    日    時    分		月    日    時    分	
月    日    時    分		月    日    時    分	
月    日    時    分		月    日    時    分	