様式第３号

薬剤投与実施患者別記録票

|  |  |
| --- | --- |
| 実施施設名 |  |
| 実習生氏名 |  |
| 実施年月日 | 　　　令和　　年　　月　　日 |
| 患者情報 |  |
| 薬剤投与実施回数 | 　回 |
| 医師確認欄 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 指導医確認欄 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 |