

与薬依頼書

年 月 日 () 児童氏名: _____ 依頼者 保護者氏名: _____
--

診察医師により、保育時間内の投薬が必要であるとの指示がありました。

別紙の【診療情報提供書】又は【おくすり手帳】の通り、保護者に代わり与薬を依頼します。

〈薬品名〉	〈与薬時間〉	与薬方法	病児保育室使用欄		
			受領者	与薬時間	与薬者
	昼食前・昼食後 時 分頃	経口服用・少量の水に溶かし ()		:	
	昼食前・昼食後 時 分頃	経口服用・少量の水に溶かし ()		:	
	昼食前・昼食後 時 分頃	経口服用・少量の水に溶かし ()		:	
	昼食前・昼食後 時 分頃	経口服用・少量の水に溶かし ()		:	

〔頓服薬〕 最終使用時間 月 日 (時 分)

〈薬品名〉	〈与薬の目安〉	与薬方法	受領者	与薬時間	与薬者
	()℃以上 ()時間あけて	経口服用・少量の水に溶かし ()		:	
	()℃以上 ()時間あけて	経口服用・少量の水に溶かし ()		:	

〔病児保育室使用欄〕

お預かりした <hr style="width: 50%; margin-left: 0;"/> 未使用のためお返しいたします	<div style="border: 2px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>
--	---

※1 お薬は1回分を袋または容器に分けてお持ちください。

また、個包装・容器へ日付・お子さまの氏名・薬品名の記入をお願いします

※2 頓服薬(解熱剤・吐き気止めなど)をご自宅で使用した場合は最終使用日時の記載をお願いします