

与薬依頼書

⑤

令和 年 月 日

児童氏名	男 ・ 女		内服方法
薬剤アレルギーの有無	有 ・ 無	薬品名と症状	※特殊な飲み方の場合は、与薬に必要な物も持参ください。 ・ 白湯に溶く ・ そのまま飲む ・ その他
今回の病気以外に内服している薬	有 ・ 無 ⇒	有で、保育中に与薬依頼がある場合（2）に記入し、薬の説明状かお薬手帳を持参してください。	

★以下は本日病後児保育室にて与薬を依頼するお薬について記入して下さい。

★病後児保育利用中は、1日毎に「依頼書・お薬(日付と名前を記入)」を提出してください。

(1) 今回の病気の為に処方されたお薬				処方医療機関：		処方日（ / ）	
薬品名と種類 ※種類例：抗生剤/咳止め 等	保管場所	朝の内服時間	与薬依頼時間 (例：昼食後等)	受取 (印)	与薬した時間	与薬 (印)	
①	常温 冷所	：			：		
②	常温 冷所	：			：		
③	常温 冷所	：			：		
薬品名と種類 ※種類例：解熱剤/吐き気止め/痙攣予防	最終使用時間 ※自宅で最後に使った時間	使用のタイミングと保管方法		受取 (印)	与薬 (印)		
①	：	常温・冷所					
②	：	常温・冷所					
③	：	常温・冷所					
備考	注意事項等何かあれば記載						

(2) 普段から飲んでいるお薬 ※病児保育利用中に飲むお薬でなければ記載不要です！						
薬品名と種類 ※種類例：抗生剤/咳止め 等	保管場所	朝の内服時間	与薬依頼時間 (例：昼食後等)	受取 (印)	与薬した時間	与薬 (印)
①	常温 冷所	：			：	
②	常温 冷所	：			：	
③	常温 冷所	：			：	

この与薬依頼によって与薬した結果については、病後児保育室に一切の責任がないことを承認します。

保護者名： _____ (印)

<留意点> ※普段より飲むことに慣れていない児童はうまく飲めない事もありますのでご了承ください。

- ・ 医師の診断で処方された薬のみに限らせて頂きます
- ・ 薬の袋・容器には必ず名前を記載して下さい
- ・ 薬は、1日分ずつ（水薬の場合も1回分のみ別容器に入れて）持参して下さい。