

与薬依頼書

しんじゅくいるまこども園 病児病後児室 ひまわり

※薬剤情報提供書・お薬手帳を必ずお持ちください。

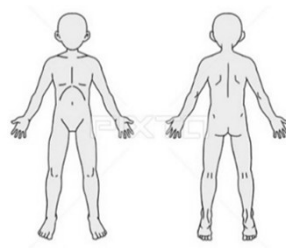
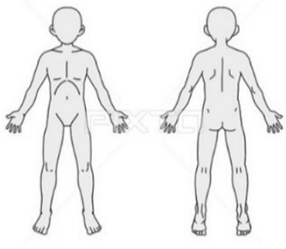
| | | | | |
|--------|-----|---|---|---|
| 利用児 氏名 | 利用日 | 年 | 月 | 日 |
|--------|-----|---|---|---|

【よく お読みください】

- 服用する薬は、1回分のみを、お持ちください。
- シロップ薬は、1回分を分けて、お持ちください。
(ボトルで持参した場合は、こちらで1回分を取り分けます)
- 服用する薬には、分包ごとに、必ず日付けとお子さまの名前を書いてください。
(複数ある場合は、それぞれにお書きください)
- 服用する薬は、チャックのできる透明な袋(ジップロックなど)に1つにまとめてお持ちください。
- 吸入の薬液(ネブライザー)はお預かりできません。

以上の服用する薬を 保護者に代わり 保育時間中に担当者が投薬することを依頼します。

保護者名

| 種類 | 薬の名前 | 投薬方法 |
|----------|------|---|
| 内服薬 ① | | 服用時間：・食前 ・食間 ・食後 ()分 服用方法：・そのまま ・水で溶く ・その他 与薬時間： 与薬者： |
| 内服薬 ② | | 服用時間：・食前 ・食間 ・食後 ()分 服用方法：・そのまま ・水で溶く ・その他 与薬時間： 与薬者： |
| 塗り薬 ① | | 使用時間： 使用箇所：右図に記入 与薬時間： 与薬者：  |
| 塗り薬 ② | | 使用時間： 使用箇所：右図に記入 与薬時間： 与薬者：  |

| 臨時・頓服 | 薬の名前 | 投薬方法 |
|----------|------|--|
| 臨時薬 ① | | 服用条件 (38.5度以上で機嫌の悪いときなど) 最後に使用した日時：20 年 月 日 与薬時間： 与薬者： |
| 臨時薬 ② | | 服用条件 (38.5度以上で機嫌の悪いときなど) 最後に使用した日時：20 年 月 日 与薬時間： 与薬者： |

| | |
|-----|--|
| 確認者 | |
|-----|--|