

与薬依頼書

薬の処方内容がわかる説明用紙と、薬を袋ごと(ビンごと)持参しますので、病児保育事業利用中の与薬をお願いします。

依頼者 保護者氏名 (印)
児童氏名

与薬する薬は、 年 月 日に処方された薬です。

薬の内容 [抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・吐き気止め・その他()]

薬品名 []

薬の種類

	粉薬	水薬	錠剤	坐薬	ぬり薬	貼り薬	
昼							
頓服							
注意事項							

- *注意事項には、〇〇度以上、△△時間空けて使用等を記入してください。
- *必要な薬は薬袋ごと、説明用紙と共に持参してください。
- *解熱剤等、前回処方を与薬する時は、必ず主治医の許可を得てください。

薬の飲み方

- ①自分で飲める ・ 飲ませる
- ②そのまま ・ 水に溶かして ・ 飲み物に混ぜて ・ その他()
- ③コップで ・ ストローで ・ スプーンで ・ その他()

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
受領者					
薬の種類					
与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者					
薬の種類					
与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者					
薬の種類					
与薬時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者					