様式第5号(第10条関係)

令和　　　年　　　月　　　日

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

　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，○○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そのままで・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 |  |  |  |  |  |