

与薬依頼書

平成 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。つきましては、別紙の診療情報提供書、またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬を依頼します。

<薬品名>

<与薬時間>

<与薬方法>

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

※ お薬は1回分を袋または容器に分けてご持参下さい。また、それぞれの袋または容器にお子様のお名前と薬品名の記入をお願い致します。

※ 頓用薬(解熱剤・吐気止めなど)を使用されている場合は、最終使用日時の記載もお願い致します。

※ この依頼書は、与薬をする日ごとにお薬と一緒に看護師または保育士にお渡し下さい。

※ひまわり記入

受領者サイン
または印

以下は保育室が記載します。

<与薬時間>

<与薬時の様子>

1. 時 分
2. 時 分
3. 時 分
4. 時 分
5. 時 分

※ひまわり記入

与薬者サイン
または印