

与薬依頼書

()ちゃんのお薬

別紙の薬剤情報提供書または、お薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願いいたします。

依頼通り与薬し、それに対して問題が生じた場合は、責任は問いません。

年 月 日

保護者氏名 印

薬品名 <small>混合薬の場合は混合されているすべての名前をご記入ください</small>	投薬時間 <small>○印または、必要事項をご記入ください</small>	投薬方法 <small>○をつけて下さい</small>	予備 <small>○印と数をご記入下さい</small>
① 月 日 処方 ・ ・ ・ ・	・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ 時 分頃 ・ ()°C以上 ・ ()の時	・ 内服・外用 ・ 塗布・点眼 ・ 吸入・頓服 ・ 肛門から入れる	有 個 ・ 無
② 月 日 処方 ・ ・ ・ ・	・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ 時 分頃 ・ ()°C以上 ・ ()の時	・ 内服・外用 ・ 塗布・点眼 ・ 吸入・頓服 ・ 肛門から入れる	有 個 ・ 無
③ 月 日 処方 ・ ・ ・ ・	・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ 時 分頃 ・ ()°C以上 ・ ()の時	・ 内服・外用 ・ 塗布・点眼 ・ 吸入・頓服 ・ 肛門から入れる	有 個 ・ 無
投薬方法 <input type="checkbox"/> くちにそのまま入れて飲める <input type="checkbox"/> スプーンの上で溶かして飲める <input type="checkbox"/> ()に混ぜて飲める <input type="checkbox"/> スポイトで飲める <input type="checkbox"/> 数滴の水で練りくちに入れて飲める <input type="checkbox"/> その他() ☆お子様によって必要な内服ゼリー・スポイトなどがありましたらお持ちください <b style="color: red;">☆お薬は1回分ずつ分けてお持ち下さい			

~~~~~

以下は保育室で記入します。

|                                                     |             |                         |     |
|-----------------------------------------------------|-------------|-------------------------|-----|
| 薬品名①<br><input type="checkbox"/> 薬剤提供用紙・お薬手帳の内容と確認  | 投薬時間<br>時 分 | 内服・外用・塗布・点眼<br>吸入・頓服・挿肛 | 確認者 |
|                                                     |             |                         | 投薬者 |
| 薬品名②<br><input type="checkbox"/> 薬剤提供用紙・お薬手帳の内容と確認  | 投薬時間<br>時 分 | 内服・外用・塗布・点眼<br>吸入・頓服・挿肛 | 確認者 |
|                                                     |             |                         | 投薬者 |
| 薬品名③<br><input type="checkbox"/> 薬薬剤提供用紙・お薬手帳の内容と確認 | 投薬時間<br>時 分 | 内服・外用・塗布・点眼<br>吸入・頓服・挿肛 | 確認者 |
|                                                     |             |                         | 投薬者 |

アクアマリン ⑥