

薬投与依頼書

こちらは病児保育室において、保護者に代わって児童への与薬を依頼するための用紙です。

☆医師から処方された薬を、当日1回分お預かりして保護者に代わって与薬します。

☆薬の入った袋や容器には、児童氏名をはっきりと記入して下さい。

☆利用当日1回分のみをお持ちください。

☆薬投与依頼書は保護者が記入し、薬剤情報提供書(またはお薬手帳)と薬と一緒に提出してください。

☆薬品名は必ず記入してください。

児童氏名 _____

保護者記入	依頼日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	No.					
	依頼者					

No.	形状	薬品名	用量	与薬時間	投与方法・条件などの注意事項
1	粉薬		包	食前 食間 食後 臨時	
2	粉薬		包	食前 食間 食後 臨時	
3	シロップ		cc	食前 食間 食後 臨時	
4	錠剤		錠	食前 食間 食後 臨時	
5	坐薬		個	臨時	
6	その他				

保育施設記入	対応日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	受付者					
	残薬ある場合返却者					