

与薬依頼票

年 月 日

薬の処方内容がわかる説明用紙またはお薬手帳と、薬を持参しますので、病児保育室で保護者に代わって、利用期間中の与薬をお願いします。

依頼者 保護者氏名 ㊞

子ども氏名

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 ()]

全部で 種類 回分を持参

保管は、 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ()

与薬時間	薬品名	量	備考
食前・食後・食間・ 時頃			
食前・食後・食間・ 時頃			
食前・食後・食間・ 時頃			

* 持参するお薬には、必ず日付とお子様のお名前の記入をお願いします。

* 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 ()