

# 与薬依頼書

令和 年 月 日

主治医と相談の上、保護者の責任において下記の要領で与薬をお願いします

保護者（依頼者）名 \_\_\_\_\_

児童名			
病院名		病名	
使用日時	令和 年 月 日	食前 食後	その他（ 時 分）
薬の種類	※薬剤情報提供書、お薬手帳等を提供いただける場合は記入不要です。 粉（ ）包 ・錠剤（ ）種（ ）錠 ・水薬 座薬 ・その他（ ）		
薬の内容	風邪薬・咳止め・下痢止め・抗生剤・去痰薬・整腸剤・痛み止め 外用薬（ 塗り薬 ・ 点眼 ） ・その他（ ）		
服用方法	・そのまま ・水で溶く ・その他（ ）		
*熱性けいれんの座薬においては保護者に連絡してから使用します 緊急連絡先（ TEL ） 続柄（ ） 座薬・熱の上昇時（ ）℃以上で使用			
その他 注意事項			

※利用時間中に与薬する分のみ、1回ずつに分けてお持ちください。

※医療機関で処方された薬のみ与薬します。

## 【スタッフ確認欄】

受領者サイン	与薬者サイン	依頼書どおり与薬しました
		与薬時刻 : 時 分