

## 与薬依頼書

※ 病気や怪我で受診し、薬を飲むことが必要と医師に診断された場合で、病児病後児保育中に与薬が必要な場合は本依頼書をご使用ください。

※ 薬は1回分ずつ、容器や薬の袋に記名(フルネーム)をお願いします。1回分ずつになっていない薬はお預かり出来ません。

※ 薬は必ず手渡しで預けてください。お預かり時には、下記内容の確認を行いますので、少しお時間をいただきます。ご了承ください。

		保護者記入欄	病児・病後児保育室のチェック欄
与薬依頼日		20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 体調確認 顔色、機嫌など… ( )
児童名			
医療機関名			<input type="checkbox"/> 依頼書と薬の記名照合 お薬手帳 or 薬剤情報提供文書 or 診療情報提供書
内服薬	種類	1. 粉薬 ( ) 袋      2. 水薬 ( ) cc 3. 錠剤 ( ) 錠      4. その他 ( )	
	与薬時間	◆ 昼食 ( 食後 ・ 食前 ) ◆ その他 ( )	<input type="checkbox"/> 薬は1回分であるか <input type="checkbox"/> 依頼書と預かりの薬の内容を照合 <input type="checkbox"/> 種類と時間の記入漏れがないか <input type="checkbox"/> 保管方法、飲ませ方、与薬方法の確認
	飲ませ方	1. そのまま飲む	【備考欄】 聞き取り内容など
		2. 水に溶く 3. その他 ( )	
	保管方法	1. 室温                      2. 冷蔵庫	
頓服	種類	1. 坐薬 ( ) 個      2. 粉薬 ( ) 袋 3. その他 ( )	
	与薬時間 タイミング		
	保管方法	1. 室温                      2. 冷蔵庫	
吸入	種類	1. アンプル ( ) 本 2. その他 ( )	該当するチェック項目に <input checked="" type="checkbox"/> 後、下記へサイン
	与薬時間		
	保管方法	1. 室温                      2. 冷蔵庫	確認者