

## 与薬依頼書

令和 年 月 日

薬剤情報提供書(お薬手帳)のとおり、保護者に代わり与薬をお願いします。  
なお、病児保育園に与薬の責任は問いません。

保護者名

児童氏名

○薬品形状欄に番号を記入して下さい。

薬品形状→①シロップ ②粉薬 ③錠剤 ④座薬 ⑤吸入薬 ⑥塗り薬 ⑦点眼薬 ⑧点鼻薬 ⑨点耳薬 ⑩その他

| 薬品名 | 用量 | 薬品形状 | 与薬時間        | 与薬前チェック | 与薬者サイン |  |
|-----|----|------|-------------|---------|--------|--|
|     |    |      | 食前・食後・食間・臨時 |         | 時 分    |  |
|     |    |      | 食前・食後・食間・臨時 |         | 時 分    |  |
|     |    |      | 食前・食後・食間・臨時 |         | 時 分    |  |
|     |    |      | 食前・食後・食間・臨時 |         | 時 分    |  |
|     |    |      | 食前・食後・食間・臨時 |         | 時 分    |  |
|     |    |      | 食前・食後・食間・臨時 |         | 時 分    |  |

○内服方法を記入してください。

例)少量の水に溶かしたスプーンにのせて飲める、水で練って口に入れる 等

お薬手帳、薬剤情報提供用紙、当園で内服するお薬をお持ち下さい。  
市販薬や初回投与のお薬(ご家庭で今まで使用したことのない薬)は、与薬できません。

## &lt;病児保育園で記入&gt;

◇病児保育園での様子

|     | 9:00 |  | 12:00 |  | 15:00 |    | 17:30 |  |
|-----|------|--|-------|--|-------|----|-------|--|
| 40℃ |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 39℃ |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 38℃ |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 37℃ |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 36℃ |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 尿   |      |  |       |  |       | 回数 |       |  |
| 便   |      |  |       |  |       | 回数 |       |  |
| ミルク |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 食事量 |      |  |       |  |       |    |       |  |
| おやつ |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 嘔吐  |      |  |       |  |       |    |       |  |
| 睡眠  |      |  |       |  |       |    |       |  |
|     |      |  |       |  |       |    |       |  |
|     |      |  |       |  |       |    |       |  |

| 病児保育園での様子・<br>コメント |
|--------------------|
| (保育士より)            |