

与薬依頼書

下記の薬の与薬を依頼します

薬の内容に変わりがなければ、継続利用時の提出は不要です

1 処方日 年 月 日

2 医療機関名 ()

3 飲薬 _____ (食前・食後) (使用量)
_____ (食前・食後) (使用量)
_____ (食前・食後) (使用量)

※こちらで飲ませるお薬をご記入ください
※混合されている薬は一行にまとめてご記入ください

4 坐薬 _____ (1回使用量) (使用間隔)
_____ (1回使用量) (使用間隔)

※必ずご記入ください

【解熱剤の使用について】

・38.5℃以上の時は使用してよいですか？ (はい・いいえ)

不可の場合はお迎えをお願いいたします

・使用前に連絡は必要ですか？ (はい・いいえ)

・熱性けいれんを起こしたことはありますか？ (はい・いいえ)

「はい」の方⇒抗けいれん薬の処方がありますか？ (あり・なし)

5 その他の薬(解熱鎮痛剤等の頓服薬・吸入薬・貼付薬・塗り薬・点眼薬など)

_____ (1回使用量) (使用法)
_____ (1回使用量) (使用法)

6 家でのお薬の飲ませ方 【 】

年 月 日 保護者名 _____
入室児童名 _____

あいくる病児保育室



R4.11月 改訂版