

【薬の依頼表】

みらい株式会社

年 月 日

つくし保育園病児保育室 施設長 宛

医師の診察を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、与薬を依頼します。

児童名	病名及び症状	保護者 署名 ⑩	
処方された病院名		処方年月日 月 日	
薬 の 与 薬 内 容	内服薬の内容、与薬時間	座薬の種類	その他の薬
	<input type="checkbox"/> シロップ(種類) <input type="checkbox"/> 粉薬(種類) <input type="checkbox"/> 錠剤(種類) <input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> 指定時刻() <input type="checkbox"/> 指定のタイミング ()	<input type="checkbox"/> 熱さまし(°C以上で使用) <input type="checkbox"/> 抗けいれん薬() <input type="checkbox"/> その他()	
	お薬の飲ませ方		
	<input type="checkbox"/> そのまま <input type="checkbox"/> 水に溶かす <input type="checkbox"/> その他()		
保 育 室 記 載	受領者サイン	投与者サイン	与薬時間
			・内服 時 分 (昼食 前 ・ 後) ・ 時 分
<input type="checkbox"/> 使用方法確認			

- ・お薬は1回分に分け、それぞれに名前を書いてください。
- ・この表はお薬と薬剤情報提供書またはお薬手帳と一緒に、職員に直接渡してください。

..... 切り取り

【薬の依頼表】

みらい株式会社

年 月 日

つくし保育園病児保育室 施設長 宛

医師の診察を受けたところ下記のとおり指示がありましたので、与薬を依頼します。

児童名	病名及び症状	保護者 署名 ⑩	
処方された病院名		処方年月日 月 日	
薬 の 与 薬 内 容	内服薬の内容、与薬時間	座薬の種類	その他の薬
	<input type="checkbox"/> シロップ(種類) <input type="checkbox"/> 粉薬(種類) <input type="checkbox"/> 錠剤(種類) <input type="checkbox"/> 昼食前 <input type="checkbox"/> 昼食後 <input type="checkbox"/> 指定時刻() <input type="checkbox"/> 指定のタイミング ()	<input type="checkbox"/> 熱さまし(°C以上で使用) <input type="checkbox"/> 抗けいれん薬() <input type="checkbox"/> その他()	
	お薬の飲ませ方		
	<input type="checkbox"/> そのまま <input type="checkbox"/> 水に溶かす <input type="checkbox"/> その他()		
保 育 室 記 載	受領者サイン	投与者サイン	与薬時間
			・内服 時 分 (昼食 前 ・ 後) ・ 時 分
<input type="checkbox"/> 使用方法確認			

- ・お薬は1回分に分け、それぞれに名前を書いてください。
- ・この表はお薬と薬剤情報提供書またはお薬手帳と一緒に、職員に直接渡してください。