

与薬依頼書

十六山病児保育室Bambini 室長 宛

与薬依頼日

年 月 日

ふりがな

依頼者

児童氏名

保護者署名

診察医師により、保育時間内の与薬が必要であるとの指示がありました。
つきましては、私に代わって別紙の診療情報提供書・薬剤情報提供書の通り、与薬をお願いします。
なお、病児保育室に対して与薬についての責任は一切問いません。

※1日3回のお薬は、家庭での使用から4時間ごととなります。（4時間後に寝ている場合はおやつ前後の与薬となります）

添付書類

薬剤情報提供書

お薬手帳

（更新された直後は、新旧2冊お持ちください）

電子版お薬手帳をご利用の方へ

印刷したものをお持ちいただくか、こちらにデータをお送りいただくと受入れがスムーズです。✉ yuno.bambini@gmail.com

頓服	薬の名前	保管の方法	与薬数	予備数	家庭での最終与薬時間	保育室での与薬時間	
			常温・冷所			AM : PM :	:
与薬の目安（ご記入お願いします）							
		常温・冷所			AM : PM :	:	与薬者 確認者
与薬の目安（ご記入お願いします）							

内服薬	薬の名前	保管の方法	与薬数	予備数	家庭での最終与薬時間	保育室での与薬時間	
			常温・冷所			AM : PM :	:
		常温・冷所			AM : PM :	:	与薬者 確認者
		常温・冷所			AM : PM :	:	与薬者 確認者
		常温・冷所			AM : PM :	:	与薬者 確認者

その他	薬の名前	保管の方法	与薬数	予備数	家庭での最終与薬時間	保育室での与薬時間	
			常温・冷所			AM : PM :	:

与薬依頼時の注意事項

*与薬依頼をご希望される場合には医師の処方内容・与薬方法を「診療情報提供書」に記入してもらってください

医師による処方が確認できないお薬はお預かりできませんのでご注意ください

*シロップは1回分を容器に分けてご持参ください

容器にお子様のお名前と薬品名の記入をお願いします

*容態によっては上手に服用できない場合もあります。予備分（1回分）も一緒にお持ちください。

*与薬依頼書は、与薬をする日ごとにお薬と一緒に提出ください