

## 与薬依頼書

学校法人 せいわのわ 病児保育室 御中

児童氏名	
------	--

※本与薬依頼書の記載の通り、保育時間内の与薬を依頼します。

保護者氏名： \_\_\_\_\_

※当書類の記載ではなく、薬を処方されたときに添付される**薬剤情報提供書の持参でもかまいません。**（利用時にコピーさせていただきます）

※解熱剤等、頓用薬の使用については、必ず親御さんにお電話にてご相談の上使用させていただきます。

保育中に使用するお薬についての情報をお薬ごとにご記入ください

お薬 ①	お薬の名称：
	抗生物質・咳止め・鼻水止め・痰切り・下痢止め・混合薬・その他( )
	( )回/日 食前・食間・食後・その他( )
	与薬量：1回( ) 包・ml・個・枚・その他( )
	与薬時間：朝・昼・夕・その他( )
使用方法(飲ませ方)：	
お薬 ②	お薬の名称：
	抗生物質・咳止め・鼻水止め・痰切り・下痢止め・混合薬・その他( )
	( )回/日 食前・食間・食後・その他( )
	与薬量：1回( ) 包・ml・個・枚・その他( )
	与薬時間：朝・昼・夕・その他( )
使用方法(飲ませ方)：	
お薬 ③	お薬の名称：
	抗生物質・咳止め・鼻水止め・痰切り・下痢止め・混合薬・その他( )
	( )回/日 食前・食間・食後・その他( )
	与薬量：1回( ) 包・ml・個・枚・その他( )
	与薬時間：朝・昼・夕・その他( )
使用方法(飲ませ方)：	
頓 用 薬	お薬の名称：
	解熱剤・けいれん止め・下痢止め・吐き気止め・その他
	使用目安：
	与薬量：1回( ) 包・ml・個・枚・その他( )
	与薬時間：朝・昼・夕・その他( )
使用方法(飲ませ方)：	
※ダイアブプ等けいれん止めの使用については、親御さんと連絡が(ついてから/つかなくても)指示通り使用する。	