

投薬依頼書

児童氏名

利用日

保育室受取スタッフ

本日投与を依頼されるお薬の内容についてのみ太枠内にご記入ください。
朝に服用のお薬がある場合は、必ず自宅で服用しからお越しください。



	お薬の名前	服用回数	飲ませる時間	投与時間	確認者	投与者
内服薬			食前 ・ 食後 その他()			
			食前 ・ 食後 その他()			
頓服薬 (座薬)			発熱時・疼痛時 その他()			
			発熱時・疼痛時 その他()			

	お薬の名前	投与回数	投与方法	投与時間	確認者	投与者
外用薬 点眼 軟膏 貼用						

お薬の飲ませ方等ありましたらご記入ください

お薬・お薬手帳についてのお願い

- ・お薬（解熱剤、点眼液、軟膏、貼付薬など含む） ➡ 投薬を希望する場合は持参してください。
- ・お薬手帳（現在服用している薬が無い場合も持参） ➡ 必ず持参して下さい。

お預かりしている間、お子様の容態に変化があった場合は併設クリニックより、新しいお薬を処方する場合があります。その際にお薬に関する情報がないと治療に支障をきたすことがあります。

- ・「お薬」「お薬手帳」をお忘れの場合は、当日受入をお断りすることがあります。
- ・「お薬」だけをお持ち頂いても、「お薬手帳」がない場合は投薬する事はできません。
- ・市販のお薬はお預かりできません。