

東部地域病院 病児保育室くろーばー 与薬依頼書 (保護者が記入)

以下の薬の与薬を依頼します。

| | | | | | | |
|---------|-------|-----|--------|-------|-----|--|
| 依頼日 | 年 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | |
| 氏名 | | | 保護者氏名 | | | |
| 処方医療機関名 | | | 処方された日 | 年 月 日 | | |

| 薬の書類 | 与薬方法 | 日付・時間・与薬者 | | | | |
|---------------------------|--|-----------|--|--|--|--|
| 病児保育室で内服する薬 薬名： | 服薬時間： 食前 食間 食後 服用方法： そのまま 水で溶く その他 備考： | | | | | |
| 病児保育室で内服する薬 薬名： | 服薬時間： 食前 食間 食後 服用方法： そのまま 水で溶く その他 備考： | | | | | |
| 臨時で使用する薬 薬名： | どのような時に使用するか(38.5度以上で機嫌が悪い等) 最後に使用した日時： 使用時の連絡先： | | | | | |
| 臨時で使用する薬 薬名： | どのような時に使用するか(38.5度以上で機嫌が悪い等) 最後に使用した日時： 使用時の連絡先： | | | | | |
| 塗り薬 薬名： | 使用時間： 使用箇所： 備考： | | | | | |
| 点眼 薬名： | 使用時間： 使用箇所： 右 左 両目 備考： | | | | | |

- * 薬は1回分を持ってきてください。
- * 水薬は飲む量を明確にして、容器ごと持ってきてください。
- * 薬には必ず日付と名前を(複数ある場合はそれぞれ)書いてください。
- * お薬説明書とお薬手帳を持ってきてください。
- * **臨時薬は保護者に連絡した後に使用します。使用時の連絡先に必ず連絡がつくようにしてください。**
- * 診療情報提供書・医師連絡票に変更がない場合は2日目以降日付のみ書いて持ってきてください。
- * 診療情報提供書・医師連絡票や処方内容が変更になった場合は新しい与薬依頼書に書いてください。