

与薬依頼書

令和 年 月 日

薬剤情報提供書（お薬手帳）のとおり、保護者に代わり与薬をお願いします。

なお、病児保育室に与薬の責任は問いません。 保護者

児童名

○薬品形状欄に番号を記入してください。※座薬・解熱剤は別途に欄があります。

薬品形状→①シロップ ②粉薬 ③錠剤 ④吸入薬 ⑤塗り薬 ⑥点眼薬 ⑦点鼻薬 ⑧点耳薬 ⑨その他

| 薬品名 | 用量 | 薬品形状 | 与薬時間 | 与薬前チェック | 与薬者サイン | |
|-----|----|------|-------------|---------|--------|--|
| | | | 食前・食後・食間・臨時 | | 時 分 | |
| | | | | | | |
| | | | 食前・食後・食間・臨時 | | 時 分 | |
| | | | | | | |
| | | | 食前・食後・食間・臨時 | | 時 分 | |
| | | | | | | |

○内服方法を記入してください。 例) 少量の水に溶かしたスプーンにのせて飲める、水で練って口に入れる 等

| 薬品名・内容 | 使用方法（例:何°C以上で使用） | 与薬前チェック | 与薬者サイン | |
|-------------------|------------------|---------|--------|--|
| けいれん止め・解熱剤・その他（ ） | | | 時 分 | |

※薬剤情報提供書またはお薬手帳、保育室で内服するお薬をお持ちください。

※市販薬や初回投与のお薬（ご家庭で今まで使用したことのない薬）は、与薬できません。

<病児保育室で記入>

病児保育室での様子

| | 9:00 | 12:00 | 15:00 | 17:30 | |
|------|------|-------|-------|-------------------------------------|----|
| 40°C | | | | | |
| 39°C | | | | | |
| 38°C | | | | | |
| 37°C | | | | | |
| 36°C | | | | | |
| 尿 | | | | | 回数 |
| 便 | | | | | 回数 |
| ミルク | | | | | |
| 食事量 | | | | | |
| おやつ | | | | | |
| 嘔吐 | | | | | |
| 睡眠 | | | | 5分おき睡眠チェック <input type="checkbox"/> | |
| 投薬 | | | | | |
| 備考 | | | | | |

保育士より

看護師より