

# <与薬依頼書>

※太枠内のご記入をお願いします

受け取り者

与薬希望日	西暦 年 月 日 ( )	傷病名または症状	
児童名		処方された日	月 日 ( )
持参物	お薬手帳/薬の説明書/その他( )	医療機関	(平尾クリニック/しのはら小児クリニック)

## ① 内服薬 (飲み薬)

薬の名前		No.	
薬の種類	粉・液(シロップ)・錠剤	投薬者	
薬の内容	抗生剤・風邪薬・その他( )		
与薬時間	食前・食間・食後・その他( )		
保管方法	室温・冷蔵	投与時間	
備考		:	
薬の名前		No.	
薬の種類	粉・液(シロップ)・錠剤	投薬者	
薬の内容	抗生剤・風邪薬・その他( )		
与薬時間	食前・食間・食後・その他( )		
保管方法	室温・冷蔵	投与時間	
備考		:	
薬の名前		No.	
薬の種類	粉・液(シロップ)・錠剤	投薬者	
薬の内容	抗生剤・風邪薬・その他( )		
与薬時間	食前・食間・食後・その他( )		
保管方法	室温・冷蔵	投与時間	
備考		:	

## ② 頓服薬/その他のお薬

薬の名前		No.	
薬の種類	粉・錠剤・座薬・その他( )	投薬者	
使用する基準・時間など			
保管方法	室温・冷蔵	投与時間	
備考		:	
薬の名前		No.	
薬の種類	粉・錠剤・座薬・その他( )	投薬者	
使用する基準・時間など			
保管方法	室温・冷蔵	投与時間	
備考		:	

お迎え時に署名

依頼書通り与薬が行われたことを確認しました。

保護者署名

## <注意事項>

- ・医師の判断により、病児保育室にて与薬が必要な場合はこの「与薬依頼書」のご記入、提出をお願いします。
- ① 今回の受診で**病院から処方された薬**に限ります(保護者の判断で古い調剤の処方薬を持参されたり、市販薬は不可)。
- ② お薬とともに**お薬手帳または説明書(薬の写真や説明事項が書かれたもの)**を持参してください。
- ③ 薬には必ず目立つように**日付と名前を記入**してください。
- ④ 飲み薬は**1回分ずつ**に分けて頂くようお願いします。軟膏、目薬等分けられないものは適量を指示してください。
- ⑤ 薬は**必ず手渡し**をお願いします(カバンの中に入れてある薬は与薬できません)。
- ⑥ 与薬依頼書は漏れなく記入をお願いいたします(記入漏れがあると与薬できません)。
- ・気管支拡張剤(ホクナリンテープなど)をご家庭から張っておられる場合はお知らせください。
- ・とびひなどで保護が必要な場合には、取り換え用ガーゼを3セット程度ご持参ください(ガーゼ交換については依頼書は不要です)。
- ・与薬依頼書と医師の指示に基づき与薬いたしますが、初めてのお薬にはアレルギー反応が現れる可能性があることをご了承ください。
- ・熱が38.5℃を超えた場合で、頓服薬(解熱鎮痛薬など)の与薬依頼があれば、投与・連絡をして様子を見ながらお迎えを待ちますが、なるべく早めのお迎えをお願い致します。
- ・お迎え時に与薬実施内容をご確認いただき、署名をお願い致します。

