

# 与薬依頼書

年 月 日

本紙ならびに、薬剤情報提供書またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願い致します。

## 【保護者側記入】

保護者氏名 お子様氏名		印・サイン	受領者
下記欄に与薬の「時間」「保管場所」「投薬方法」などをご記入ください。 ※下段の注意事項をよくお読みください。			与薬時間とサインを記入 申し送りがある場合は備考へ
内服薬①	時間 : 朝 ・ 昼 ・ 夕		与薬時間 :
	その他 : 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ 時頃		与薬者
	保管場所 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		備考
投薬方法 : そのまま口に入れて飲む ・ 食べ物等に混ぜる その他 ( )			
内服薬②	時間 : 朝 ・ 昼 ・ 夕		与薬時間 :
	その他 : 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ 時頃		与薬者
	保管場所 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		備考
投薬方法 : そのまま口に入れて飲む ・ 食べ物等に混ぜる その他 ( )			
内服薬③	時間 : 朝 ・ 昼 ・ 夕		与薬時間 :
	その他 : 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ 時頃		与薬者
	保管場所 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		備考
投薬方法 : そのまま口に入れて飲む ・ 食べ物等に混ぜる その他 ( )			
解熱剤	与薬タイミング : 度を超えたら / その他 ( )		与薬時間 :
	保管場所 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		与薬者
	投薬方法 : 経口投与 ・ 座薬 その他 ( )		備考
※形状を問わず投薬前には必ず保護者様の確認を行わせていただきます			
外用薬	時間 : ( )		与薬時間 :
	保管場所 : 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )		与薬者
	投薬方法 : ( )		備考
その他 ( )			

## 【注意事項】

- ・薬の袋には、必ず**お子様の名前**を記入して下さい。
- ・薬には「内服薬①～③」「解熱剤」「外用薬」と判別がつくように**印（マジック等）**をつけてください。
- ・**与薬の回数（量）は必ず1回分**でお願いします。**シロップは1回分の容器**にして持参して下さい。
- ・薬の飲ませ方等をスタッフに指示して下さい。
- ・ご自宅等での使用歴がない薬は、お預かりできません。（粉薬・座薬・塗り薬 すべてを含みます）
- ・お預かりした薬をお子様嫌がるなどで内服できなかった場合に関して、その後の様態の変化等について責任を負いません。
- ・お預かりした薬の投与によって生じる反応・副反応等については一切の責任を負いません。
- ・来所前に使用した薬については、必ず問診時にお知らせください。