

与薬依頼票

児童氏名		利用日	年 月 日
保護者署名			

薬のアレルギー	今までなし・あり	※ありの場合⇒	薬品名	
			症状	

普段の薬の飲ませ方	
-----------	--

(※ 例： スポイトで ・ シロップに混ぜてなど)

◆ 現在使用している薬をすべてご記入ください。(吸入薬や軟膏についても記載してください)

				保育室使用欄		
今回の病気に対する薬 処方医療機関：	処方内容	与薬依頼	自宅での 最終服薬時間	受取者	時間	与薬者
①	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
②	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
③	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
④	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
⑤	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
⑥	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
今回の病気以外で使用中的の薬 処方医療機関：	処方内容	保育中の 与薬希望	自宅での 最終服薬時間	受取者	時間	与薬者
⑦	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
⑧	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
⑨	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
⑩	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	
⑪	朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ 頓服	あり (朝 ・ 昼 ・ 頓) ・ なし	:		:	

※ 保育中の与薬を依頼する薬のみ、処方された袋ごとお持ちください。

※ 内容のわからない薬は基本お預かりできません。

※ 今回の病気以外で使用中的の薬につきましては、「おくすり手帳」などで確認ができない場合は、保育中の与薬をお断りすることがあります。

◆ 臨時使用薬 ◆ (保育室使用欄)

薬品名 (容量 ・ 個数)	与薬時間 (与薬者)	薬品名 (容量 ・ 個数)	与薬時間 (与薬者)
①	: ()	④	: ()
②	: ()	⑤	: ()
③	: ()	⑥	: ()