

与薬依頼書

年 月 日

とりっころんど所長 様

子どもの名前

保護者氏名

印

別添投薬指示書のとおり、投薬が必要であるとの指示がありました。

つきましては、与薬についての約束事項を厳守しますので、「とりっころんど」での与薬を依頼します。

- ・ 受診日 (年 月 日)
- ・ 与薬時間 (食前 ・ 食後 ・ その他)
- ・ 与薬の種類 (散薬 ・ 水薬 ・ 軟膏 ・ 点眼薬 ・ その他)
- ・ 家庭での症状
 - ・ 熱 (°C)
 - ・ 機嫌 (良 ・ 不良 ・ むらがある)
 - ・ 食欲 (有 ・ 無)
 - ・ 咳 (有 ・ 時々あり ・ 無)
 - ・ 鼻汁 (有 ・ 無)
 - ・ 便の状態 (普通 ・ 軟らかい ・ 下痢)
 - ・ その他 ()

《与薬についての約束事項》

- 薬は医師の指示によるものであること
- 売薬はお受けできません
- 薬は一回分を薬袋または医師の指示ラベルの付いたビンに入れてください
- この依頼書は与薬する日ごとに薬と一緒に職員に手渡ししてください