与 薬 依 頼 書

下記の薬の与薬を依頼します。

薬の内容に変更が無ければ継続利用時の提出は不要です。

令和　　年　　月　　日

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

処方日 年　　月　　日			医療機関名	
		薬品名	詳細 (該当の物に〇をつけるか記入)	与薬時間
飲み薬	1		粉 ・ シロップ その他（　　）	昼食前 ・ 昼食後
	2		粉 ・ シロップ その他（　　）	昼食前 ・ 昼食後
	3		粉 ・ シロップ その他（　　）	昼食前 ・ 昼食後
	4		粉 ・ シロップ その他（　　）	昼食前 ・ 昼食後
座薬	5		使用量（　　）	使用間隔
	6		使用量（　　）	使用間隔
その他	7		頓服薬（粉・シロップ）・塗り薬 吸入薬・貼付薬・点眼薬	昼食前 ・ 昼食後 その他（　　）
	8		頓服薬（粉・シロップ）・塗り薬 吸入薬・貼付薬・点眼薬	昼食前 ・ 昼食後 その他（　　）
注意点・家での飲ませ方（お薬ゼリーが必要な場合はお薬ゼリーをお持ちください）				

【解熱剤の使用について】**※必ずご記入ください**

・38.5°C以上の時は使用して良いですか？　　はい ・ いいえ

・使用前に連絡が必要ですか？　　はい ・ いいえ

R8.1月作成