

与 薬 依 頼 書

名前 _____

	形状	与薬時間	保管方法	気をつける点	受領者	与薬実施時間	与薬者
① 他 当 () <input type="checkbox"/>	薬名()	食前・食後・食間	室温				
	粉・シロップ・錠剤	外用時間	冷蔵				
	目薬・塗り薬(部位)	時頃	その他				
	吸入・その他()	時頃	()				
② 他 当 () <input type="checkbox"/>	薬名()	食前・食後・食間	室温				
	粉・シロップ・錠剤	外用時間	冷蔵				
	目薬・塗り薬(部位)	時頃	その他				
	吸入・その他()	時頃	()				
③ 他 当 () <input type="checkbox"/>	薬名()	食前・食後・食間	室温				
	粉・シロップ・錠剤	外用時間	冷蔵				
	目薬・塗り薬(部位)	時頃	その他				
	吸入・その他()	時頃	()				
④ 他 当 () <input type="checkbox"/>	薬名()	食前・食後・食間	室温				
	粉・シロップ・錠剤	外用時間	冷蔵				
	目薬・塗り薬(部位)	時頃	その他				
	吸入・その他()	時頃	()				
⑤ 他 当 () <input type="checkbox"/>	薬名()	食前・食後・食間	室温				
	粉・シロップ・錠剤	外用時間	冷蔵				
	目薬・塗り薬(部位)	時頃	その他				
	吸入・その他()	時頃	()				
解熱剤 (粉 ・ 坐薬)		1. 基本的に使用しない (°C以上の時は) →2. 保護者に連絡して欲しい →3. 使用して欲しい	保管方法				
ダイヤップ			室温				
			冷蔵				
			その他()				

[医 師 記 入 欄]

病名						
病状 その他	急性期・回復期	隔離	要・不要	薬の 処方	有・無	
検査等						
保育室 処置	鼻汁吸引 ・ 吸入 ・ その他 ()					
備考						