

<様式5-2>

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書、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。

年 月 日

依頼者 保護者氏名 _____

※ () 内について○や語句を依頼者が記入してください。

今朝の薬 (飲んだ ・ 飲んでない)

◇服用方法について

・内服薬の種類

(粉薬 包 ・ 水薬 ・ 錠剤 ・ カプセル剤 ・ その他)

・内服薬の飲ませ方

(そのまま ・ 煉る ・ _____ に溶かす ・ _____ に混ぜる)

その他 _____)

・内服時間 (食前 ・ 食後 ・ 食間)

・その他の薬 軟膏 (部位: _____)

点眼薬 (両目 ・ 右目 ・ 左目)

坐薬 (解熱 ・ 吐き止め ・ 下痢止め)

(いつ: _____)

常時内服している薬 (_____)

その他 (_____)

◇その他注意事項等 (_____)

.....

以下は保育施設が記載します

受領者サイン _____

与薬者サイン _____

投与時刻 時 分 与薬