

与薬依頼書(保護者記入用)

(処方薬を飲ませて欲しい方のみご記入ください。)

| | | | | |
|----|------------|---------------|------|--|
| 児童 | フリガナ 氏名 | | 登録番号 | |
| | 性別 男・女 | 生年月日 年 月 日 | | |

※薬剤提供情報をご提出ください

| | | | | | |
|-----------|---|---|---------|---|-----------|
| 持参したくすりは、 | 年 | 月 | 日に処方された | 日 | 日分のうちの本日分 |
|-----------|---|---|---------|---|-----------|

| | | | | | |
|-------------|--|------|--|--|--|
| 薬品名① | | | | | |
| 形状 | <input type="checkbox"/> 粉 <input type="checkbox"/> 液（シロップ） <input type="checkbox"/> 外用薬 [<input type="checkbox"/> 軟膏 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> その他（ ）] <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 内容 | ※調剤情報提供書がある場合は記載不要 <input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> かぜ薬 <input type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 保湿剤 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 使用時間 | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼食前（ ）分 <input type="checkbox"/> 昼食後（ ）分 <input type="checkbox"/> （ ）時頃 <input type="checkbox"/> 必要に応じて（具体的に： ） | | | | |
| 使用量 | ml・包/回 | 保管方法 | <input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 | | |
| 薬品名② | | | | | |
| 形状 | <input type="checkbox"/> 粉 <input type="checkbox"/> 液（シロップ） <input type="checkbox"/> 外用薬 [<input type="checkbox"/> 軟膏 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> その他（ ）] <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 内容 | ※調剤情報提供書がある場合は記載不要 <input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> かぜ薬 <input type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 保湿剤 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 使用時間 | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼食前（ ）分 <input type="checkbox"/> 昼食後（ ）分 <input type="checkbox"/> （ ）時頃 <input type="checkbox"/> 必要に応じて（具体的に： ） | | | | |
| 使用量 | ml・包/回 | 保管方法 | <input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 | | |
| 薬品名③ | | | | | |
| 形状 | <input type="checkbox"/> 粉 <input type="checkbox"/> 液（シロップ） <input type="checkbox"/> 外用薬 [<input type="checkbox"/> 軟膏 <input type="checkbox"/> 点眼薬 <input type="checkbox"/> その他（ ）] <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 内容 | ※調剤情報提供書がある場合は記載不要 <input type="checkbox"/> 抗生物質 <input type="checkbox"/> 咳止め <input type="checkbox"/> 下痢止め <input type="checkbox"/> かぜ薬 <input type="checkbox"/> かゆみ止め <input type="checkbox"/> 保湿剤 <input type="checkbox"/> 結膜炎 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | | |
| 使用時間 | <input type="checkbox"/> 朝 <input type="checkbox"/> 昼食前（ ）分 <input type="checkbox"/> 昼食後（ ）分 <input type="checkbox"/> （ ）時頃 <input type="checkbox"/> 必要に応じて（具体的に： ） | | | | |
| 使用量 | ml・包/回 | 保管方法 | <input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 | | |

| | | | | | |
|--------------------------|-------|---|------|------|--|
| 解熱剤 (使用する方は記入) | 解熱剤名 | | | | |
| | 形状 | <input type="checkbox"/> 粉 <input type="checkbox"/> 液（シロップ） <input type="checkbox"/> 坐薬 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |
| | 使用量 | ml・包/回 | 使用間隔 | | |
| | 使用の連絡 | <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ない | | 保管方法 | <input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵庫 |

| | | | | | |
|------|------|--|--|--|--|
| 服薬方法 | 飲ませ方 | <input type="checkbox"/> そのまま <input type="checkbox"/> 少量の水に溶いて <input type="checkbox"/> シロップ薬に混ぜて <input type="checkbox"/> （ ）に混ぜて | | | |
| | 使用器具 | <input type="checkbox"/> スプーンで <input type="checkbox"/> スポイトで <input type="checkbox"/> 薬杯で <input type="checkbox"/> その他（ ） | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| 注意事項 | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|