

与薬依頼書

医師の指示・処方により、一時預かり中における投薬が必要になりました。
つきましては、保護者の責任において、下記の通りに投薬を行っていただきたく依頼します。

与薬依頼日 20 年 月 日

児童氏名			保護者氏名																																																		
病名 (又は症状)																																																					
与薬日	20 年 月 日 ~ 月 日 (日分)																																																				
保管方法	室温・冷蔵・その他()		薬剤処方日	年 月 日																																																	
薬の種類	粉薬 (種類)・錠剤 (種類)・シロップ (種類) 塗り薬・点眼・テープ・その他 ()																																																				
与薬方法	内服	そのまま飲ませる ・ 水に溶く ・ 砕く																																																			
	点眼	右 ・ 左																																																			
	テープ	どこに()																																																			
	その他	どのように()																																																			
	塗り薬	全身 ・ 部分的 部分的に塗る場合は、 塗る箇所を // // // // や  で 記してください																																																			
与薬時間	<table border="1"> <thead> <tr> <th>お薬名</th> <th colspan="5">時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>朝食(前・後)</td> <td>昼食(前・後)</td> <td>夕食(前・後)</td> <td>入浴後</td> <td>就寝前</td> </tr> </tbody> </table>					お薬名	時間					_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前	_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前	_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前	_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前	_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前	_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前	_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前
	お薬名	時間																																																			
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
_____	朝食(前・後)	昼食(前・後)	夕食(前・後)	入浴後	就寝前																																																
※昼食前後に飲むお薬について 通学・通園先に (持たせる ・ 持たせない) 持たせない場合 (飲まない ・ タイミングをずらして飲む) 飲むタイミング _____																																																					
特記事項																																																					

与薬依頼に関して

1. 与薬するお薬は、病院で診察を受け医師から処方されたものに限ります。保護者の方の個人的な判断で購入した市販のお薬は与薬できません。
ただし、皮膚表面への塗り薬・貼り薬（かゆみ止め、消毒、熱さまシートなど）や、うがい薬はこちらで使用することがあります。
2. 「薬剤情報提供書」などお薬の説明書を必ず持参してください（コピーでも可）。
消費期限または、処方された日から〇〇日分と書かれている期間を過ぎてしまったお薬についてはお預かりできません。
3. 利用ごとにお薬を持参してください。複数の利用分をまとめてお預かりすることはできません。
4. 「肌荒れがひどい時」「咳が出たら」など症状から判断して服用するお薬は与薬できません。利用ごとに保護者の方が投薬の有無を判断し、依頼書にご記入ください。
5. エピペンや坐薬は与薬できません。ただし必要に応じて、保護者の方が投薬するという前提でお預かりすることは可能ですのでご相談ください。
6. 持病のある方は事前にご相談ください。
7. 薬の袋や容器には、お子さんの氏名および与薬時間を必ずご記入ください。
8. 与薬依頼書は保護者の方が記入してください。

上記要件に不備（未記入・誤記入を含む）があった場合は、お薬をお預かりすることができません。一度お預かりした後でも、不備を発見した場合は与薬することができません。事故防止・健康管理に関する重要事項ですので、ご理解の程よろしくお願いいたします。

与薬依頼に関する同意事項

与薬依頼書により与薬した結果において、故意あるいは重大な過失があった場合を除き、希望の家 ショートステイ・トワイライトステイは一切の責任を負いかねます。

私は上記内容に同意いたします。

署名： _____