

保護者記入用紙 与薬を希望する日の来所時に持参

与薬依頼表

_____年 _____月 _____日投薬依頼分

依頼先	児童デイサービス たまみずき殿		
依頼者	保護者氏名	連絡先	
	利用者氏名 (月)	(現在	才 ケ

持参薬剤	全部で _____種類 _____回分を持参		
保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 (_____)		
薬の剤型 (薬品名)	粉末 (_____)	錠剤(個数も) (_____)	
	シロップ (_____)	その他 (_____)	
薬の内容	粉末 (抗生物質・風邪薬・発作止め・安定剤・その他 (_____)		
	錠剤 (抗生物質・風邪薬・発作止め・安定剤・その他 (_____)		
	シロップ (抗生物質・風邪薬・発作止め・安定剤・その他 (_____)		
	その他 (抗生物質・風邪薬・発作止め・安定剤・その他 (_____)		
使用時刻	1回目投薬	午前・午後 _____時 _____分頃 (. . .)	
	2回目投薬	午前・午後 _____時 _____分頃 (. . .)	
薬剤情報	薬剤情報提供書の添付 (あり ・ なし)		

投薬実施記録			
薬剤受領者	月 日 /	午前・午後 _____時 _____分	状況など
1回目投与	月 日 /	午前・午後 _____時 _____分	
2回目投与	月 日 /	午前・午後 _____時 _____分	

薬剤情報提供書がある場合には、本用紙と併せて来所時にご提出下さい。

本用紙はお送り時に職員より薬剤容器・薬剤情報提供書と併せて手渡しにて返却いたします。

児童デイサービス たまみずき