

**きつずらぼ病児保育室 与薬依頼書・薬剤管理票(保護者記入)**

<b>児童名</b>	<b>与薬後の電話連絡</b> 希望する ・ 希望しない
受診医療機関・医師名	
受診医療機関：	医師名：

<b>与薬の内容</b>	
<b>・解熱鎮痛剤（熱さまし・痛み止め）</b>	
薬剤名：	
医師等から説明をうけた投与方法：	
最終投与日時： 月 日 時（使用していない場合は空欄でお願いします）	
<b>・制吐剤（吐き気止め）</b>	
薬剤名：	
医師等から説明をうけた投与方法：	
最終投与日時： 月 日 時（使用していない場合は空欄でお願いします）	
<b>・ホクナリンテープ・ツロブテロールテープ</b>	
貼付した場所：	
自宅で貼付した日時：	
<b>・その他薬剤</b>	
薬剤名： ①	
②	
③	
医師等から説明された投与方法 （1日〇回食後に内服など）：	
ご家庭での飲み方・投与の仕方：	
*裏面に与薬に関する注意事項があります。内容をよく読んで依頼表をご記入ください	
<b>注意事項及び上記すべて同意の上、与薬を依頼します</b>	
年 月 日 保護者氏名：	
印	

<b>【病児保育室記入】与薬前にダブルチェックで確認</b>			施設長印
年 月 日	与薬者		
投与時間：	与薬確認者		

## 与薬依頼書・薬剤管理票に関する注意事項（保護者の方はよくご確認ください）

- ①与薬は保健担当者（看護師など）が実施いたします。
- ②与薬に関しては確実に実施できるよう配慮いたしますが、医療機関ではないため確実に実施できない場合（取りこぼす・むせてうまく飲めないなど）があることをご了承ください。
- ③与薬のうち、内服は1日1回分のみのお預かりとなります。与薬依頼書・薬剤管理票薬剤情報提供書（お薬に関する説明書）は毎日ご持参ください。
- ④与薬は医師の処方された薬剤のみとなり、市販薬はお預かりできません。虫よけ、日焼け止め、保湿剤などもお預かりできません。
- ⑤投薬後の症状の変化については保護者の方の責任といたします。
- ⑥お預かりする薬剤は基本的にご自宅にて一度服用してください。
- ⑦与薬のための服薬ゼリーについて、事前にご家庭で摂取している場合に限り、ご希望に応じてご持参いただけます。ただし、与薬時に必ず利用することをお約束できるものではありません。

以上が、お薬に関する注意事項になります。不明な点がありましたら職員にお尋ねください。