第12号様式

　　　年　　月　　日

　保育施設長　　　　　　　　　　様

保護者名

住　　所

連絡先

与 薬 依 頼 書

対象児童の与薬依頼書を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ児童氏名 |  | 男・女 | 年齢　　 歳 | 生年月日　　　　　　年　　月　　日生 |
| 診 断 名 |  |
| 主治医氏名 |  | 医　療機関名 |  | 電話 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □：通常使用　　□：緊急使用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |
| 処方された日 | 年　　　月　　　日 |
| 与薬期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □：通常使用　　□：緊急使用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |
| 処方された日 | 年　　　月　　　日 |
| 与薬期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

（１枚目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □：通常使用　　□：緊急使用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |
| 処方された日 | 年　　　月　　　日 |
| 与薬期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □：通常使用　　□：緊急使用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |
| 処方された日 | 年　　　月　　　日 |
| 与薬期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □：通常使用　　□：緊急使用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |
| 処方された日 | 年　　　月　　　日 |
| 与薬期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □：通常使用　　□：緊急使用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |
| 処方された日 | 年　　　月　　　日 |
| 与薬期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |

（２枚目）