

お薬依頼書 (病後児)

日付： 年 月 日

児童名： _____

※お薬手帳をご持参ください。(薬剤情報提供書)

☆お薬についてのご質問です。当てはまるものを○で囲んでください。

投薬時間	食前 (包) ・ 食間 (包) ・ 食後 (包) 食前 (錠) ・ 食間 (錠) ・ 食後 (錠) 食前 (目盛り) ・ 食間 (目盛り) ・ 食後 (目盛り) その他 ()
薬の形態	粉末 ・ 錠剤 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ 点眼薬 ・ その他 ()
頓服薬	有 ・ 無 (解熱剤 ・ 痛み止め ・ 整腸剤 ・ かゆみ止め ・ 咳止め 吐き気止め) ・ その他 ()

☆お薬服用の大切な情報です。できるだけ正確にお書きください。

自宅で薬は使用しましたか？	・ 使用した → 時 分 ・ 使用していない
頓服薬は使用しましたか？	・ 使用した → 時 分 ・ 使用していない
頓服薬名 ()	

病児保育室記入欄

処方内容：	お薬手帳：有・無
実施状況など：	
受取印	与薬印