

与薬依頼書

※隊員到着前に親御さんがご記入ください

※本紙は会員サイトからダウンロードしていただくか原紙をコピーしてください

特定非営利活動法人フローレンス御中

レスキュー日 年 月 日

お子さんの名前	お薬を処方した病院
---------	-----------

※本与薬依頼書の記載の通り、保育時間内の与薬を依頼します。
保護者氏名： _____

※与薬依頼書の記載を最優先し、与薬依頼書の記載に基づいて与薬します。

※当書類とは別にお薬手帳や薬剤情報提供書をご準備ください。

※解熱剤等、頓用薬の使用については、必ず親御さんにお電話にてご相談の上使用させていただきます。

レスキュー中に使用のお薬についての情報をお薬ごとにご記入ください

お薬①	お薬の名前： (処方年月日： 年 月 日)
	粉薬 ・ シロップ ・ 坐薬 ・ 貼り薬 ・ 外用薬 ・ その他 ()
	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 痰切り ・ 下痢止め ・ 混合薬 ・ その他 ()
	() 回 / 日 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他 ()
	与薬量： 1回 () 包 ・ ml ・ 個 ・ 枚 ・ (その他)
	与薬時間： 朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ その他 ()
使用方法 (飲ませ方)： ()	
お薬②	お薬の名前： (処方年月日： 年 月 日)
	粉薬 ・ シロップ ・ 坐薬 ・ 貼り薬 ・ 外用薬 ・ その他 ()
	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 痰切り ・ 下痢止め ・ 混合薬 ・ その他 ()
	() 回 / 日 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他 ()
	与薬量： 1回 () 包 ・ ml ・ 個 ・ 枚 ・ (その他)
	与薬時間： 朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ その他 ()
使用方法 (飲ませ方)： ()	
お薬③	お薬の名前： (処方年月日： 年 月 日)
	粉薬 ・ シロップ ・ 坐薬 ・ 貼り薬 ・ 外用薬 ・ その他 ()
	抗生物質 ・ 咳止め ・ 鼻水止め ・ 痰切り ・ 下痢止め ・ 混合薬 ・ その他 ()
	() 回 / 日 食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ その他 ()
	与薬量： 1回 () 包 ・ ml ・ 個 ・ 枚 ・ (その他)
	与薬時間： 朝 ・ 昼 ・ 夕 ・ その他 ()
使用方法 (飲ませ方)： ()	
頓用薬	お薬の名前： (処方年月日： 年 月 日)
	粉薬 ・ シロップ ・ 坐薬 ・ 貼り薬 ・ 外用薬 ・ その他 ()
	解熱剤 ・ けいれん止め ・ 下痢止め ・ 吐き気止め ・ その他 ()
	使用目安：
	与薬量： 1回 () 包 ・ ml ・ 個 ・ 枚 ・ (その他)
使用方法 (飲ませ方)： ()	

※ダイアアップ等けいれん止めの使用については、親御さんと連絡が(ついてから/つかなくても)指示通り使用する。