

与薬依頼書

千葉県済生会習志野病院 キッズケアルームなでしこ 宛

下記の持参した薬、当日当院で処方された薬の与薬をキッズケアルームなでしこに依頼します。

20 年 月 日 ~

※連日利用の場合、利用日を追加記載し連日利用可能です。
記載内容に変更、追加等ある場合は、与薬依頼内容を追加記載してください。

利用者名

保護者名

飲み薬

薬名	処方日	処方医療機関名	与薬時間	与薬方法
	年 月 日		昼食前 ・ 昼食後	そのまま ()に混ぜる
	年 月 日		昼食前 ・ 昼食後	そのまま ()に混ぜる
	年 月 日		昼食前 ・ 昼食後	そのまま ()に混ぜる
	年 月 日		昼食前 ・ 昼食後	そのまま ()に混ぜる
	年 月 日		昼食前 ・ 昼食後	そのまま ()に混ぜる

とんぷく薬（解熱薬、けいれん予防薬、吐き気止め、抗アレルギー薬等）

薬名	処方日	処方医療機関名	与薬するタイミング	与薬方法
	年 月 日			そのまま 坐薬 ()に混ぜる
	年 月 日			そのまま 坐薬 ()に混ぜる

目薬

薬名	処方日	処方医療機関名	与薬時間	点眼部位
	年 月 日			右眼 ・ 左眼
	年 月 日			右眼 ・ 左眼

塗り薬

薬名	処方日	処方医療機関名	与薬時間	塗布部位
	年 月 日			
	年 月 日			

備考