年　　月　　日

※保護者→保育施設（原本）・伊万里市（写）

【様式１１】

（施設名）

（施設長名）　　　　　　　園長　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。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 |  | 男女 | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 病名 |  |
| 主治医氏名 |  | 医療機関名 |  | 電話 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |

（裏面あり・なし）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |

【様式１１】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬剤名 |  | 用量 |  |
| 剤型 | 粉・液（シロップ）・外用薬・その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 使用方法 | □通常時用　□緊急時用 |
| 使用する時間 |  | 保管方法 |  |