

# お薬連絡票

平成30年度 港区 病児・病後児保育室

利用期間	平成 年 月 日( ) ~ 月 日( )
お子様の名前 / 保護者名	/
薬	今回の病気に対する薬  普段使用している薬 (喘息薬、けいれん予防薬 など)  アレルギーのある薬
薬剤情報提供書	有 ・ 無
処方病院	病院(医院) 医師名
持参した薬	年 月 日 ( ) に処方されたうちの本日分
与薬時間	入室時 ・ 昼食前 ・ 昼食後 ・ おやつ前 ・ おやつ後 ・ その他( )
薬の保管	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )

## 与薬状況確認欄

日時	薬品名	朝の内服時間	内服予定時間	内服時間	与薬者サイン
/ ( )		:		:	
/ ( )		:		:	
/ ( )		:		:	
/ ( )		:		:	
/ ( )		:		:	
/ ( )		:		:	

## 臨時使用薬 指示

発熱時	アンヒバ坐薬	100mg ケ	吐気時	ナウゼリン	坐薬	30mg ケ	その他
		200mg ケ				10mg ケ	
	カロナール	g			内服薬	g	

## 臨時使用薬

日時	薬品名	おうちでの使用時間	使用時間	与薬者サイン	備考
/ ( )		:	:		
/ ( )		:	:		
/ ( )		:	:		

※病児保育室ご利用期間中は、毎回この用紙をご持参ください。

※内服薬(水薬も含む)は、病児保育室で与薬する分のみ分包し、名前と内服時間をご記入ください。

