

お薬連絡票

港区 病児・病後児保育室

利用期間	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
処方医療機関	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	薬預かり者サイン	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 (アルピニー等)	100mg ケ	吐気時	ナウゼリン	坐薬	30mg ケ	その他
		200mg ケ				10mg ケ	
	アセトアミノフェン (カロナール等)	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・病後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・病後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。

