投 薬 依 頼 書

クリスマス・フォレスト施設長殿

次の児童は、医師の指示により、やむを得ずショートステイ利用中における投薬が必要になりました。
つきましては、保護者の責任において、クリスマス・フォレストで与薬を依頼いたします。

保護者の方へ

定められた使用方法を正しくご記入のうえ、下記依頼書と服薬指示書（**写真付きのお薬の説明書**）を添え、**必要回数分**をお渡しください。

投薬（内服薬・外用薬）依頼書

年　　月　　日

クリスマス・フォレスト施設長　殿

児童名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿自署もしくは㊞

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたのでお願いいたします。

病院名		TEL	
薬局名		TEL	
病名又は症状			
使用期間	年　月　日～　年　月　日 食前　・　食後　・　食間　**（1 日　回・　日分）**		
薬の内容	抗生剤　整腸剤　咳止め 外用薬（　点眼　軟膏　）（軟膏塗布部位：　） その他		
薬品名 1 回の量	粉薬（　包）　水薬（　ｃｃ） 錠剤（　錠）　その他（　）		
その他 注意事項	（お家での飲ませ方等ありましたら、お知らせ下さい。　・　特になし　）		

・一般用医薬品（市販薬）はお受けできません。

・投薬依頼書に記入してある以外の薬については、服用させることができませんのでご了承ください。

〇以下、職員記入欄

受領日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
受領者													
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時間	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者													

与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												
与薬日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
与薬時刻	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：	：
与薬者												