|  |
| --- |
| **与薬依頼連絡票** |

**保護者記入欄**

**重要**

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 年　　　月　　　日（　　　　　）**当日分** |
| 依頼先 | 病児保育室「はねの家」　あて |
| 依頼者 | 保護者氏名【　　　　　　　　　　　　】　連絡先【　　　　　　　　　　】 |
| 子ども氏名【　　　　　　　　　】 男 ・ 女　　　　　　歳　　　　か月 |
| 病院名 | 病院名【　　　　　　　　　　　　】　連絡先【　　　　　　　　　　】 |
| 診察券№　　　　　　　　　　　　　　　　　※病院に連絡する際に必要です |
| 病名（症状） |  |
| 薬について（１回分を小分けにして頂き、お子様の名前・与薬時間をご記入ください） | ①　持参した薬は、　　年　　月　　日に処方された、　　日分のうちの**本日分** |
| ②　薬の内容（○をつけてください）　　**抗生物質** ・ 咳どめ ・ かぜ薬 ・ 塗り薬 ・ 目薬・その他（　　　　　） |
| ③　薬の剤型（○をつけてください）　　粉薬 ・ 薬液（シロップ） ・ 錠剤 ・ 塗り薬 ・ 目薬 ・その他（　　　　　） |
| ④　保管方法（○をつけてください）　　　常温保管 ・ **冷蔵庫保管** ・ その他（　　　　　　　　　） |
| ⑤　処方された薬の内容（薬の名前） |
| 与薬時間（該当に○） |  | **昼** | 食前・食後・時間指定（　 ： 　）・その他（　　　） | 粉薬　　包 薬液　　個その他（　　　　　　） |
|  | **おやつ** | 食前・食後・時間指定（　 ： 　）・その他（　　　） | 粉薬　　包 薬液　　個その他（　　　　　　） |
|  | **夕** | 食前・食後・時間指定（　 ： 　）・その他（　　　） | 粉薬　　包 薬液　　個その他（　　　　　　） |
| 注意事項 |  |

**保育園記入欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受領した者 | 保管した者 | 与薬した者 | 予約完了確認　（○をつけ、数量を記載のこと） |
| 印 | 印 | 印 | 昼 | おやつ | 夕 | その他 |  | 粉薬　 包/薬液 　個/その他（　　　）粉薬　 包/薬液 　個/その他（　　　） |
|  |  |  |  |  |

**与薬のルール**

*与薬「前」の事前確認徹底！与薬「後」の完了確認徹底！*

□　本紙を保育レポートと一緒にホワイトボードにクリップ留し、「お薬BOX」か「冷蔵庫」に保管する

□　食事の提供前に必ず本紙で、薬と与薬時間・薬の種類・数量を確認し、正確に与薬する

□　与薬をしたら「与薬完了確認」の欄にチェックし、「与薬した者」の欄にサインする

**要確**

□　薬のお預かりがある日は、毎食後、「与薬の完了をチェック」をし、与薬ミスを防ぐ