

提出日 年 月 日

特定非営利活動法人 ねばあらんど

理事長 百田清美 様

放課後児童クラブ

児 童 名

保護者氏名(自署)

7. 与 薬 依 頼 書

クラブにおいて、クラブ職員に下記の薬の保管・投薬をお願いします。

・病名(又は症状)	
・主治医	病院 ・ 医院 電話
・薬品名及び規格 薬品名: 剤 型:	粉 液 カプセル 錠 外用薬 その他()
・薬の保管方法:	室温 冷蔵庫 その他()
・薬の内容:	発作止め 抗生物質 解熱剤 咳止め 下痢止め かぜ薬 その他()
・与薬時間	食前 食後 食間 症状が出たら その他()
・与薬期間	年 月 日 ~ 年 月 日
・与薬の方法	
・その他注意事項	*主治医からの指示書 有 無

*原則として依頼書は、服用する際、毎回提出してください

*医師の処方した薬をお預かりします

*1回分ごとに小分けし、それぞれに氏名・日付を記入します。

まとめて袋に入れ、その袋にも氏名・服用期間を記入してください。

*座薬は基本的にはお預かりしません。必要な場合は別途協議します

*虫よけ、酔い止め等については、個別に協議・対応します

職員	理事	