

様式8

保護者からの病状連絡票及び与薬依頼書

子どもを受診させました。私は下記の方に子どもの病児・病後児預かりを依頼します。
 万が一緊急を要する対応をせざるを得ない場合は、提供会員(ファミリーサポート室)の判断を了承します。
 私との連絡が取れず、医師への受診後手術等の処置をする場合も医師の判断を了承します。

提供会員番号 T 氏名 _____

年 月 日

依頼会員番号 E 氏名 _____ (印)

■病状連絡票

必ず記入	子どもの名前 (ふりがな) _____ 男・女 _____	平成 年 月 日生まれ (歳 ヶ月) (平熱 ℃)
	保育日時: 月 日() 時 分 ~ 時 分 (時間)	
	緊急連絡先: ① _____ ② _____ ③ _____	
	前日の様子	今朝の様子
体温	時 分 (℃)	時 分 (℃)
食事	普通食 消化の良いもの 水分のみ 食べられない	普通食 消化の良いもの 水分のみ 食べられない
排泄	普通便 回、軟便 回、下痢便 回	普通便 回、軟便 回、下痢便 回
症状	※解熱剤使用 (時 分)	※解熱剤使用 (時 分)

■与薬依頼書 ※薬局発行の調剤内訳を必ず添付してください。

●保護者に代わって下記の通り与薬をお願いします。(○をつけてください。)

時間	食前 食直後 食後 分 (朝食・昼食・夕食)
飲ませ方	

※薬は、1回分ずつに分けて、その日の分だけ渡してください。

※水薬も1回分ずつに分けて渡してください。

●その他症状によっては、飲ませる薬が処方されています。

どんな時	
飲ませ方 及び使い方	