



投薬依頼書

JR

キッズルーム

医師より下記のとおり指示がありましたので、裏面の注意事項を承認の上、保護者の責任においてキッズルームでの投薬を依頼いたします。

保護者氏名

㊞

お子さま名		生年月日	年	月	日
依頼日	年	月	日 ()	保護者名	
連絡先	住所		TEL		

病名・症状					
かかりつけ医 病院名 連絡先					
処方医療機関名	処方日	年	月	日	
薬の用途	別途 お薬の説明書を提出してください。				
薬の種類	粉薬	水薬	錠剤	その他 []	
保管方法	常温	冷蔵庫	その他 []		
薬の飲ませ方	例)そのまま飲ませる。 水に溶いてスプーンで飲ませる				

受付担当者

㊞

投薬時間 / 投薬担当確認

家庭での投薬時間		時	分頃		
昼食前	昼食後	食間	夕食前	夕食後	
粉薬 水薬 その他	粉薬 水薬 その他	粉薬 水薬 その他	粉薬 水薬 その他	粉薬 水薬 その他	粉薬 水薬 その他
昼食前	昼食後	食間	夕食前	夕食後	
時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	
㊞	㊞	㊞	㊞	㊞	



投薬にあたっての注意事項

JR キッズルーム

投薬は、本来医師の指示を得た保護者様がお子さまに投薬していただくのですが、やむを得ない理由で保護者様がお子さまに投薬できない場合にのみ、保護者様に代わってキッズルームスタッフが、投薬をいたします。

ただし、その際には必ず与薬依頼書に必要事項を記入していただき、薬に添付してキッズルームスタッフに、直接手渡ししていただきますようお願いいたします。

与薬依頼書がない場合、もしくは記入漏れがあった場合は、投薬はできませんのでご注意ください。

以下、注意事項を御熟読の上、ご理解いただきますようお願いいたします。

- 1、投薬できるお薬は、お子さまを診察された医師が処方し調剤したもの、もしくはその医師の処方によって薬局で調剤したものに限りです。
- 2、市販のお薬、保護者様の判断で持参したお薬は、対応いたしません。
- 3、投薬を依頼される場合は、必ず投薬依頼書を提出してください。また、お薬を受け取った際に添付される、「薬剤情報提供書」などのお薬についての説明が書かれた書類がある場合には、それらも添付してください。（コピー可）
- 4、投薬するお薬は、必ず1回分ずつに分けて、その日飲む分のみご持参ください。
1回分ずつに分けたお薬の袋や容器には、必ずお子さまのお名前と投薬時間を、はっきりと消えないように記名してください。
- 5、投薬依頼書とお薬は、必ずキッズルームスタッフに直接手渡ししてください。
投薬依頼書を提出されなかったり、記入漏れがあった場合は投薬できませんのでご承知ください。
- 6、座薬の使用は原則として行いません。
ただし、熱性けいれんなどやむを得ず使用する場合は、医師からの具体的な指示書を添付してください。
また、使用にあたっては、そのつど保護者にご連絡しますのでご承知ください。
（投薬指示書が必要なお子さまについては、スタッフまでお申し出ください。）
なお、初めて使用する座薬については対応いたしかねます。
- 7、「熱が出たら飲ませる」「咳が出たら・・・」「発作がでたら・・・」というように、症状を判断して投与しなければならない場合には、キッズルームとして判断ができませんので、そのつど保護者様にご連絡をすることとなりますので、ご承知ください。
- 8、慢性の病気（アトピー性皮膚炎などのように経過が長引くような病気）の日常における投薬や処置については、保育所保育指針によって、お子さまの主治医の指示に従うとともに、相互の連携が必要になります。（長期間の投薬につきましては、スタッフまでお申し出ください。）