

# 保護者から病児保育室への連絡用紙

相澤病院病児保育室

## 与薬について

- ・与薬が必要な場合は下記の表にご記入ください。
- ・薬は保育室で服用分のみお預かりします。一つ一つの袋に名前をフルネームで記入して下さい。
- ・必ず薬剤情報提供書をお持ちください。
- ・与薬時間はお子さんの様子により前後する場合がありますのでご了承ください。

### ※重要

薬は必ず保護者が職員へ手渡してください。

与薬依頼書	
薬名 ① _____	
与薬時間 昼食前・昼食後・その他( _____ 時)	
薬名 ② _____	
与薬時間 昼食前・昼食後・その他( _____ 時)	
・熱性けいれん 薬を使用の場合 薬名 _____ ( _____ )℃以上で使用 ( _____ )時以降に使用 備考 ( _____ )	
・解熱剤使用の場合 薬名 _____ ( _____ )℃以上で使用 ( _____ )時以降に使用 備考 ( _____ )	
・坐薬使用の場合 1 個・半分・2/3・1/3	
上記の通り、利用期間中与薬を依頼します。	
保護者氏名 _____	印 _____

## 家庭での様子をご記入ください(必ず記入)

月 日 ( )	
氏名 _____	生年月日 _____
熱性けいれん	既往歴 無・有
夜の体温	_____ 度
朝の体温	_____ 度
解熱剤最終使用時間	_____ 時
朝食の様子	少ない 普通 よく食べた ミルク最終時間 _____ 時 _____ cc
排便の様子	_____ 回 普通便・軟便・水様便・他
おう吐の回数	_____ 回
緊急連絡先 氏名 _____	電話番号 _____
経過	
子どもの様子	

## ミルク・離乳食についてご記入ください

○時間 _____ 時	ミルクの量 _____ cc
_____ 時	_____ cc
_____ 時	_____ cc
○離乳食(昼間)の時間	
AM _____	PM _____
○昼寝の時間 _____	

※ 必要事項に記入して、利用申請書、診療情報提供書と一緒に持参して下さい。

- ・家庭での様子は、必ず記入して下さい。
- ・与薬依頼書、ミルク・離乳食については必要な場合記入して下さい。