

保護者からの病状連絡票及び投薬依頼書

医師より在宅での一時保育の許可ができました。
 万が一緊急を要する対応をせざるを得ない場合は、提供会員の判断を了承します。
 尚、依頼会員との連絡が取れず、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。

病状連絡票

必ず記入	子どもの名前(ふりがな)	性別: 男 ・ 女	
		生年月日: 年 月 日 (歳 か月)	
	保育日時: 月 日 時 分 ~ 時 分		
	緊急連絡先:		
	平熱: 度 分		
受診結果記入した場合	受診日: 月 日		
	病院名:		
	診断(病名):		
	指示		
	<前日の様子>	<今朝の様子>	
体温			
食事	普通食 (消化の良いもの)	普通食 (消化の良いもの)	
排泄	普通便 回 軟便 回	普通便 回 軟便 回	
症状			

投薬依頼書

保護者に代わって下記の通り投薬をお願いします。(○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					
その他	・塗り薬…	・張り薬…	・吸入…		

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	

依頼会員番号

氏名

印