

病児・病後児対応依頼連絡票及び与薬依頼書

医師から在宅での一時預かりの許可が出ましたので、依頼いたします。
 万が一、緊急を要する対応をせざるを得ない場合には、協力会員の判断に任せます。
 また、利用会員との連絡が取れず、医師への受診及び治療等（手術なども含む）の処置
 をする場合も医師の判断に任せます。

利用会員 氏 名（自署）： _____ 会員番号 _____

1 依頼連絡票

| 子どもの氏名 | 性別 | 男 ・ 女 |
|------------------|---|-------|
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| 受診の結果 | *別添「診療情報提供書」のとおり | |
| 前日の様子 (症状の経過) | 【症状】 【体温】 午前・午後 時頃 体温 _____℃ 【機嫌】 良い・普通・やや悪い・悪い 【食事】 食 欲：普通・やや無い・無い 水分摂取：摂れている・摂れていない 【排泄】 排 尿：多い・普通・少ない 排 便：なし・普通・軟便・下痢 【その他】 | |

（利用会員または協力会員記入）※利用の前日に協力会員に提出する場合は、当日の朝、協力会員が
 利用会員に聞き取って記入してください。

| | | |
|-------|--|--|
| 今朝の様子 | 【症状】 【体温】 午前 時頃 体温 _____℃ 【機嫌】 良い・普通・やや悪い・悪い 【食事】 食 欲：普通・やや無い・無い 水分摂取：摂れている・摂れていない 【排泄】 排 尿：多い・普通・少ない 排 便：なし・普通・軟便・下痢 【その他】 | |
|-------|--|--|

2 与薬依頼書

次のとおり与薬をお願いします。

| 病名 (症状) | | | | |
|------------|------|---------|---------------------------|--------------------|
| 用法区分 | 薬の名前 | 形状 | 1回量 | 与薬時間 |
| 内服 | | 粉・水・錠 | () 包 ml 目盛 錠 | 食前・食後 指定時間(:) |
| | | 粉・水・錠 | () 包 ml 目盛 錠 | 食前・食後 指定時間(:) |
| | | 粉・水・錠 | () 包 ml 目盛 錠 | 食前・食後 指定時間(:) |
| | | 粉・水・錠 | () 包 ml 目盛 錠 | 食前・食後 指定時間(:) |
| 外用 | | 塗・点眼・点鼻 | | |
| | | 塗・点眼・点鼻 | | |
| | | 塗・点眼・点鼻 | | |
| その他 | | | | |
| 医師からの注意事項 | | | | |

- ・必要項目をご記入の上、該当事項に○をつけてください。
- ・薬は医師の処方によるもののみで、市販薬はお受けできません。
- ・薬は、1回分を袋またはビンに入れてください。