

(参考：第8条関係)

年 月 日

(施設名)

(代表者名)

様

(保護者名)

(住所)

(連絡先)

与薬依頼書

京都市医療的ケアを必要とする児童に係る保育利用要綱第8条の規定により、対象児童の与薬依頼書を提出します。

児童名		男 女	年 齢	歳	生年 月日	年 月 日生
病名						
主治医氏名		医 療 機 関 名			電 話	

処方された日	年 月 日
与薬期間	年 月 日 ~ 年 月 日

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	

(裏面あり・なし)

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	

薬 剤 名		用 量	
剤 型	粉・液（シロップ）・外用薬・その他（ ）		
使 用 方 法	<input type="checkbox"/> 通常時用 <input type="checkbox"/> 緊急時用		
使用する時間		保 管 方 法	