

保護者からの病状連絡票及び与薬依頼書

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。**

令和 年 月 日

病状連絡票

子どもの名前(ふりがな)	男	生年月日 : 年 月 日 (歳 ヶ月)
	女	平 熱 : 度 分
緊急連絡先① : 氏名	続柄	電話
緊急連絡先② : 氏名	続柄	電話
受診結果	受診日 :	
	病院名 :	
	診断(病名) :	
	指示	
	前日の様子	今朝の様子
体温	(時 分) 度 分	(時 分) 度 分
食事	普通食 消化の良いもの 水分のみ 食べられない	普通食 消化の良いもの 水分のみ 食べられない
排泄	普通便 回、軟便 回、下痢便 回	普通便 回、軟便 回、下痢便 回
症状		

与薬依頼書

薬の種類	内服薬①	内服薬②	内服薬③	その他
	散剤・シロップ・錠剤	散剤・シロップ・錠剤	散剤・シロップ・錠剤	(塗り薬、点眼薬、座薬等)
薬名				
時間	食(前 間 後) 分	食(前 間 後) 分	食(前 間 後) 分	
与薬方法	そのまま 水で溶く その他()	そのまま 水で溶く その他()	そのまま 水で溶く その他()	

依頼会員番号

氏名

印