

投薬依頼書

保護者に代わって下記のとおり投薬をお願いします。

平成 年 月 日

依頼者 保護者名 印

投薬方法： 食前 ・ 食後

指定時間（ 時間毎 ）

処方薬と投薬の量

当日チェック事項

・ 電話、訪問の対応の仕方は？
・ オムツの捨て場所、捨て方
・ 排泄の注意点
・ 食事やミルクの時間、介助の仕方や量の希望
・ お昼寝の時間、場所、入眠方法
・ 家の中の注意点
・ 冷暖房の使い方、換気や室温調整の確認
・ 鍵の確認
・ 好きな遊びや遊びに関する希望
・ 避難場所、緊急連絡先を口頭で再確認
・ その他、要望やお願いしたいこと