

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。

令和 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