

病状連絡票及び投薬依頼書

児童を受診させました。

私は下記の方に、児童の病児・病後児預かりを依頼します。

提供会員番号

氏名

年 月 日

利用会員番号

氏名

印

病状連絡票

| | | |
|---------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| ふりがな 児童の氏名 | 男 ・ 女 | 年 月 日 (歳) |
| 利用日時 | 月 日 時 分 ~ 時 分 | |
| 病名 | | |
| 平熱 | ℃ | |
| | 前日の様子 | 今朝の様子 |
| 体温 | 時 分 ℃ | 時 分 ℃ |
| 食事 | 普通食 消化に良いもの 水分のみ 食べられない | 普通食 消化に良いもの 水分のみ 食べられない |
| 排泄 | 普通便 軟便 下痢 | 普通便 軟便 下痢 |
| 症状 | | |

投薬依頼書

下記のとおり投薬をお願いします。

| | |
|------|--|
| 時間 | 食前 食直後 食後 分 (朝食・昼食・夕食) |
| 飲ませ方 | |

※ 薬は、1回分ずつに分けて、その日の分だけ渡してください。

※ 水薬も1回分ずつに分けて渡してください。

連絡先（優先順に必ず記入すること）

| 氏名 | 続柄 | 電話 | 勤務先名 |
|----|----|----|------|
| ① | | | |
| ② | | | |
| ③ | | | |
| ④ | | | |