

同意書・与薬依頼書

- ① 入室中、お子さまの状態や経過に応じて、医師が必要と判断した場合
検査や処置（吸引・吸入・浣腸・点滴・解熱剤使用など）薬の与薬を
行います。

その際は、わくこどもクリニックの診療扱いとなり、保険に応じた
診療代・お薬代が発生します。

- ② わくこどもクリニック等医療機関で処方された薬の与薬を依頼します。

※ 市販の薬はお預かりできません

※ 朝・夕の薬はできるだけ、ご家庭で内服をお願いいたします。

※ 日中の薬がある方は、薬をご持参ください。

わくこどもクリニック以外で処方された薬の場合

薬の説明書または、お薬手帳を必ずご持参下さい。

上記 ①・② の内容について理解し、同意・依頼し、与薬の責任は
保護者と致します。

年 月 日 保護者氏名 _____

入室児名 _____

病児保育室 わくキッズケア