

与薬依頼書

お薬手帳または薬剤情報提供書の通り、保護者に代わって与薬をお願いします。

依頼者 児童氏名： _____

保護者氏名： _____ (印)

R 年 月 日

※ 最終内服状況

朝の内服： 有 ・ 無 _____ 時 _____ 分頃 服用

頓服： 有 ・ 無 _____ 時 _____ 分頃 服用

坐薬： 有 ・ 無 _____ 時 _____ 分頃 服用

※この用紙は、お薬をもらっているときに保護者が記入し、当日申込書と一緒に提出してください。
また、お薬の内容がわかるお薬手帳、または薬剤情報提供書などを添えてください。

※ 担当職員が記載しますので、記入しないでください。

薬品名： _____

投与時刻 _____ 時 _____ 分 与薬 _____ 与薬者のサイン： _____

薬品名： _____

投与時刻 _____ 時 _____ 分 与薬 _____ 与薬者のサイン： _____

薬品名： _____

投与時刻 _____ 時 _____ 分 与薬 _____ 与薬者のサイン： _____