

与薬依頼票(保護者記載用)

【注意事項】

- ・お薬説明書などの薬剤情報がある場合は、この与薬依頼票と一緒に持ちください。
- ・薬には1回分ずつ記名し、この与薬依頼票と一緒に職員に手渡してください。
- ・処方の変更や追加がある場合は、与薬依頼票を再度記入しお薬説明書等をお持ちください。

年 月 日 記入

依頼者	保護者氏名			
	児童氏名			
処方した医療機関名			処方日	

薬の種類	内容	与薬の方法(用法・用量)
薬①		時間帯： 毎食前 ・毎食間 ・毎食後 ・朝夕食後 その他() 用量：(包 / 個 / 1回分)
薬②		時間帯： 毎食前 ・毎食間 ・毎食後 ・朝夕食後 その他() 用量：(包 / 個 / 1回分)
薬③		時間帯： 毎食前 ・毎食間 ・毎食後 ・朝夕食後 その他() 用量：(包 / 個 / 1回分)
ぬり薬		回数：(回 / 日) 部位：()
目薬		回数：(回) その他() 右目 ・ 左目 ・ 両目
その他の薬		
注意事項(飲ませ方、保存方法など)		

(病児保育室・記入欄)

受け取り者名	月	日	時	分	与薬者	
					与薬者	
					与薬者	
					与薬者	
					与薬者	
					与薬者	