

与薬依頼書

年 月 日

保護者氏名

お子さん氏名

薬品名	用量	薬品形状	与薬依頼服用時刻	与薬時刻	与薬者サイン
			食前・食後・その他 (時頃)	:	
			食前・食後・その他 (時頃)	:	
			食前・食後・その他 (時頃)	:	

*薬品形状 ①シロップ②粉薬③錠剤④吸入薬⑤塗り薬⑥点眼薬⑦点耳薬⑧その他

☆朝の内服時刻 (:)

☆内服方法を記入して下さい

例) 少量の水で溶かしスプーンにのせて飲む。水で練って口に入れる等

☆塗り薬

例) オムツ交換の度に

お願い

1. 初回時及び薬変更時は薬品情報提供用紙を必ずご持参下さい。
2. 解熱剤はお預かりしておりません。
3. お預かりする薬は原則1回分(昼)です。
4. シロップは1回分を適当な容器に入れてお持ち下さい。
5. 持参する薬には一つずつ必ずお子さんの氏名をお書き下さい。