

お 薬 依 頼 書

年 月 日記入

病院からの薬情報依頼書も添付してください

子どもの氏名			
病名		病院名	
《薬の保管》	室温	冷蔵庫	《内服時間》 昼食後 昼食前 おやつ前 おやつ後
《薬の内容》	粉薬	シロップ	軟膏 点眼 点耳
《薬の名前》			
《外用薬》 どこに使用 いつ 何回 使用するか			
初めて使用する薬ですか？		はい	いいえ
	受領者サイン	(与薬・塗薬・点眼) 時間	与薬者サイン
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	

お 薬 依 頼 書

年 月 日記入

病院からの薬情報依頼書も添付してください

子どもの氏名			
病名		病院名	
薬の保管	室温	冷蔵庫	内服時間 昼食前 昼食後 おやつ前 おやつ後
薬の内容	粉薬	シロップ	軟膏 点眼 点耳
薬の名前			
外用薬 どこに使用 いつ 何回 使用するか			
初めて使用する薬ですか？		はい	いいえ
	受領者サイン	(与薬・塗薬・点眼) 時間	与薬者サイン
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	
月 日		時 分	