

与薬依頼書

令和 年 月 日

保護者に代わって与薬をお願いいたします。

依頼者 保護者氏名
児童氏名

処方月日	令和 年 月 日
処方内容	抗生物質 かぜ薬 下痢止め 吐き気止め その他 ()
薬の種類	粉 () 包 ・ 水薬 ・ その他 ()
与薬時間	食前 ・ 食後 ・ その他 ()

- 薬は今回の病気で処方されたもののみ、お預かりいたします。
- 今回処方された薬を1回分にして、名前を記入してください。
- 複数ある場合はそれぞれに名前を記入してください。
- 薬剤情報提供書又はお薬手帳の控えがある場合は提出してください。

以下は病児病後児保育室が記載します

受領者サイン

与薬者サイン

与薬時間 時 分 与薬