

## 与薬依頼書

医師により指示、処方を受けましたので、与薬について下記の通り依頼します。

依頼日 年 月 日

保護者氏名	
利用児氏名	
病名・症状	
主治医	病院 ・ 医院 TEL ( ) -
処方日	年 月 日
服用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他
投薬方法	内服 ・ 塗布 ・ 貼付 ・ 点眼 (右目 左目) ・ 点鼻 その他 ( )
注意事項 (例： 飲ませ方→水に溶かして飲ませる・お薬ゼリーを使うなど)	

※処方内容の確認のため、調剤薬局のお薬説明書または、お薬手帳を必ず添付して下さい。

※薬の容器や袋には、必ず氏名を記入して下さい。

えほんの木相生山 受領者サイン \_\_\_\_\_

与薬者サイン \_\_\_\_\_

## 与薬依頼書

医師により指示、処方を受けましたので、与薬について下記の通り依頼します。

依頼日 年 月 日

保護者氏名	
利用児氏名	
病名・症状	
主治医	病院 ・ 医院 TEL ( ) -
処方日	年 月 日
服用時間	食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ その他
投薬方法	内服 ・ 塗布 ・ 貼付 ・ 点眼 (右目 左目) ・ 点鼻 その他 ( )
注意事項 (例： 飲ませ方→水に溶かして飲ませる・お薬ゼリーを使うなど)	

※処方内容の確認のため、調剤薬局のお薬説明書または、お薬手帳を必ず添付して下さい。

※薬の容器や袋には、必ず氏名を記入して下さい。

えほんの木相生山 受領者サイン \_\_\_\_\_

与薬者サイン \_\_\_\_\_