

## 投薬依頼書

依頼日	平成	年	月	日
保護者氏名				
子ども氏名				
病院名		病名（症状）		
持参した薬は、 年 月 日に処方された当日分				
服用する期間		年	月	日から
			月	日まで
食前 ・ 食間 ・ 食後				
薬の種類（該当するものに○）				
粉・液・（シロップ）・塗り薬・目薬・その他（				
その他の注意事項				
<ul style="list-style-type: none"> <li>・依頼書と処方箋が無ければ飲ませられません。</li> <li>・水薬は、1回分ずつにして持たせてください。</li> <li>・薬の包みには、日付、名前を書いてください。</li> <li>・医師の許可が出ている薬以外は飲ませられません。</li> </ul>				
月 日	/	/	/	/
受取者				
与薬者				