

与薬依頼書

保護者に代わって下記の通り、与薬をお願いします。

依頼日 年 月 日

保護者氏名 _____ ④

氏名		生年月日	年 月 日
処方日	年 月 日	薬剤情報提供書	あり・なし
●薬の内容は			
抗生剤 咳止め 去痰剤 抗アレルギー剤 鼻水止め 整腸剤 気管支拡張剤 外用薬 その他()			
●薬の用法、用量			
1日()回、1回量()包・錠 シロップ1回量()ml その他()			
●与薬時間は			
昼食 前・後 午前・午後 時頃 その他()			
●与薬方法は			

◎症状が出てから追加する薬	(屯用)
内容	発熱 °C以上

与薬日	/	/	/	/	/
保護者サイン					
スタッフサイン					