

与薬依頼書(保護者記載)

令和 年 月 日

お子様の名前 (歳 ヶ月)									
主 治 医 (病院 ・ 医院)					電話				
FAX									
病名(または症状)									
① 持参したくすりは 年 月 日に処方された 日分のうちの本日分									
② 保管は 室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他									
③ くすりの剤型(該当するものに○)									
粉末 ・ 液(シロップ) ・ 外用薬 ・ その他									
④ くすりの内容(該当するものに○)									
抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬()									
調剤内容									
⑤ 使用する日時									
昼食の 分前 ・ 分後									
その他具体的に()									
⑥ 外用薬などの使用法									
⑦ その他注意事項									
薬剤情報提供書 あり ・ なし									
こ ど も デ イ ケ ア ル ー ム 載	【受領者記入】								
	受領日時	月	日	時	分				
	【投与者記入】								
	投与日時	月	日	時	分	・	時	分	
		月	日	時	分	・	時	分	
	月	日	時	分	・	時	分		

薬剤情報提供書がある場合には、この依頼文書と一緒にご持参ください。