

与薬依頼書（保護者記載用）

平成 年 月 日

依頼者	保護者名 TEL
児童名	組 (氏名)
主治医	TEL
病名	
薬	①依頼する薬は、 年 月 日に処方 ②薬の型 粉薬・シロップ・粒・外用薬・その他 ③薬の内容 () ④投与時間 食前・ 食後・ その他 ⑤外用薬などの使用方法 () ⑥その他

 きりとり線

与薬依頼書（保護者記載用）

平成 年 月 日

依頼者	保護者名 TEL
児童名	組 (氏名)
主治医	TEL
病名	
薬	①依頼する薬は、 年 月 日に処方 ②薬の型 粉薬・シロップ・粒・外用薬・その他 ③薬の内容 () ④投与時間 食前・ 食後・ その他 ⑤外用薬などの使用方法 () ⑥その他