

与薬依頼書

令和 年 月 日

依頼者 子ども氏名 _____ (クラス: _____)

保護者氏名 _____

連絡先 _____

① 今回の薬は

年 月 日に _____ (医院・病院) で処方された
日分のうちの最終日分

② 薬の内容 (薬剤名/効用)

内服薬 (_____ / _____)

外用薬 (_____ / _____)

③ 使用する時間

(給食・おやつ) の _____ 分前・ _____ 分後

その他具体的に (外用薬の使用方法も含む)

(_____)

④ 薬の剤型 (該当するものに○)

粉・ 液 (シロップ)・ 外用薬・ その他 (: _____)

受領者	与薬者	加藤 忍