

与薬依頼書

お子様氏名

与薬依頼日 西暦 年 月 日 ()

くすりの名前	量	部位	時間	前回与薬時間	保存方法	実施者署名
			昼食前 昼食後 時間(: 頃)	午前 午後 (: 頃)	常温 冷蔵庫 遮光	
			昼食前 昼食後 時間(: 頃)	午前 午後 (: 頃)	常温 冷蔵庫 遮光	
			昼食前 昼食後 時間(: 頃)	午前 午後 (: 頃)	常温 冷蔵庫 遮光	
			昼食前 昼食後 時間(: 頃)	午前 午後 (: 頃)	常温 冷蔵庫 遮光	
			昼食前 昼食後 時間(: 頃)	午前 午後 (: 頃)	常温 冷蔵庫 遮光	

☆おくすり手帳と一緒に提出してください。

☆与薬依頼書は毎日更新してください。

☆お薬は必ず1回分に分けてお渡しください。

☆お薬、おくすり手帳、与薬依頼書は職員へ直接手渡ししてください。

保護者の責任において、ケアルームつくしんぼの職員に、以上の与薬を依頼いたします。

保護者署名

お預かり確認者署名