

与 薬 依 頼 書

年 月 日

| | |
|--|------------------|
| 依頼先 | 保育所 |
| 依頼者 保護者氏名 (自署) | 連絡先(会社名等) 電話 |
| 子ども氏名 (クラス名) | 男・女 歳 か月 () |
| 診察券番号 | |
| 主治医 () | 電話 病院・医院) FAX |
| 病院(又は症状) | |
| <p>① 今回の薬は 今回の処方は 月 日 ~ 月 日 年 月 日に処方された 日分の中の 日分</p> <p>② 薬の内容(薬剤名/効用)</p> <p>外用薬(/) その他(/)</p> <p>③ 使用する時間</p> <p>その他具体的に(外用薬の使用法も含む) ()</p> <p>④ 薬の剤型(該当するものに○) 外用薬・その他()</p> <p>⑤ 保管方法は 常温・冷蔵庫・その他()</p> | |
| <p>※特記事項</p> <p style="text-align: right;">薬剤情報提供書 あり・なし</p> | |