

与薬依頼書 <頓服>

お子様氏名

与薬依頼日 西暦

年 月 日 ()

くすりの名前	量	部位	与薬実施の目安	前回与薬時間	保存方法	実施者署名
			具体的にご記入ください	月 日 () 午前 午後 (: 頃) 本日 回投与済み	常温 冷蔵庫 遮光	
			具体的にご記入ください	月 日 () 午前 午後 (: 頃) 本日 回投与済み	常温 冷蔵庫 遮光	
			具体的にご記入ください	月 日 () 午前 午後 (: 頃) 本日 回投与済み	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