

# 与薬依頼書

依頼日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

別紙、薬剤情報提供書（お薬手帳）のとおり、保護者に代わり与薬をお願いします。  
なお、病後児保育所に対して与薬についての責任は問いません。

依頼者 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

児童氏名	
添付書類	<input type="checkbox"/> 薬剤情報提供書 <input type="checkbox"/> お薬手帳
処方された日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
医療機関名	

## 【注意事項】

- ・薬は今回の病気で処方されたものに限りませぬ。市販薬はお預かりできません。
- ・薬剤情報提供書またはお薬手帳を持ってきてください。
- ・薬は1回分を袋または容器に分け、当日分を持ってきてください。
- ・全てに氏名をお書きください。
- ・薬剤の内容、量が変更になる場合は、新たな医師連絡票と与薬依頼書が必要です。
- ・与薬依頼書は利用ごとに提出してください。