

くすりカード(与薬依頼書)

宇陀市子ども家庭センター センター長殿 令和 年 月 日

医師の指示により、昼食後に与薬が必要ですので、保護者に代わり子どもに薬を与您いただきますようお願いいたします。

依頼者 保護者氏名()
緊急連絡先()

児童名			
病名 (症状)			
病院名	Tel ()		
薬の 処方日	令和 年 月 日		
薬の 剤型・ 内容	①	粉・液・外用薬・点眼薬 その他()	抗生物質・咳止め 整腸剤・抗アレルギー薬 その他()
	②	粉・液・外用薬・点眼薬 その他()	抗生物質・咳止め 整腸剤・抗アレルギー薬 その他()
	③	粉・液・外用薬・点眼薬 その他()	抗生物質・咳止め 整腸剤・抗アレルギー薬 その他()
備考 使用方法等			
病児 保育室 記	受領者		月 日 () 時 分
	与薬者		月 日 () 時 分
	特記事項		

●「1回分の薬」、「薬剤情報提供書」と一緒に提出してください。

コピーしてお使いください

くすりカード(与薬依頼書)

宇陀市子ども家庭センター センター長殿 令和 年 月 日

医師の指示により、昼食後に与薬が必要ですので、保護者に代わり子どもに薬を与您いただきますようお願いいたします。

依頼者 保護者氏名()
緊急連絡先()

児童名			
病名 (症状)			
病院名	Tel ()		
薬の 処方日	令和 年 月 日		
薬の 剤型・ 内容	①	粉・液・外用薬・点眼薬 その他()	抗生物質・咳止め 整腸剤・抗アレルギー薬 その他()
	②	粉・液・外用薬・点眼薬 その他()	抗生物質・咳止め 整腸剤・抗アレルギー薬 その他()
	③	粉・液・外用薬・点眼薬 その他()	抗生物質・咳止め 整腸剤・抗アレルギー薬 その他()
備考 使用方法等			
病児 保育室 記	受領者		月 日 () 時 分
	与薬者		月 日 () 時 分
	特記事項		

●「1回分の薬」、「薬剤情報提供書」と一緒に提出してください。

コピーしてお使いください

き
り
と
り
せ
ん

