

### 与薬依頼書(外用薬用)

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので  
 お願いいたします。

保護者氏名

与薬日	年 月 日 ~ 年 月 日				
子どもの名前				クラス	組
病院名 (医院)			処方日	月	日
	TEL				
病名 又は病状					
薬の名前	塗る部位等		注意点		
与薬方法					
与薬時間			分量		
与薬日	/	/	/	/	/
	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)
受付者サイン					
与薬者サイン					
備考					

### 与薬依頼書(内服薬用)

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので  
 お願いいたします。

保護者氏名

与薬日	年 月 日 ~ 年 月 日				
子どもの名前				クラス	組
病院名 (医院)			処方日	月	日
	TEL				
病名 又は病状					
薬の名前	飲み方等		注意点		
与薬方法					
与薬時間	食後・( )		分量	1回分	
与薬日	/	/	/	/	/
	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)
受付者サイン					
与薬者サイン					
備考					

## 与薬依頼書

医師の診察を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので  
 お願いします。

保護者氏名

年 月 日 曜日

与薬日			
子どもの名前	クラス	組	
病院名 (医院)		処方日	月 日
	TEL		
病名 又は病状			
薬の種類」 ( )に数を記入	粉薬 ( ) 水薬 ( ) 錠剤 ( ) 塗り薬 ( ) 目薬 ( ) その他 ( )	備考 注意点	
与薬方法	飲ませ方 ( ) 塗る部位 ( )		
与薬時間	食後 その他 ( )	分量	1回分 その他 ( )
受付者サイン			
----- 投薬書 -----			
名前		クラス	
与薬時間	時 分	与薬者	