

年度 与薬依頼書

組	名前						
医療機関 担当医師名	電話 ()						
何の薬ですか 病名							
薬の種類	投薬の方法	保管方法			薬の処方された日		
内服薬	<飲ませる時間> 食前 食後 食間 <服用方法> そのまま 水で溶く	冷蔵庫 室温			月 日		
塗り薬	回数 回 患部	冷蔵庫 室温			月 日		
点眼薬	回数 回 (時間) 患部 左目 右目	冷蔵庫 室温			月 日		
その他 (喘息、熱性けいれん 等の処置の仕方)							
注意	薬は、必ず1回ずつ持たせてください。 水薬も1回分を別容器に入れて、持って来て下さい。 薬を入れた容器、包みには、必ず名前を記入して下さい。 複数の場合は、ビニール袋などにまとめて入れて下さい。						
与薬日・印	/	/	/	/	/	/	/

年度 与薬依頼書

組	名前						
医療機関 担当医師名	電話 ()						
何の薬ですか 病名							
薬の種類	投薬の方法	保管方法			薬の処方された日		
内服薬	<飲ませる時間> 食前 食後 食間 <服用方法> そのまま 水で溶く	冷蔵庫 室温			月 日		
塗り薬	回数 回 患部	冷蔵庫 室温			月 日		
点眼薬	回数 回 (時間) 患部 左目 右目	冷蔵庫 室温			月 日		
その他 (喘息、熱性けいれん 等の処置の仕方)							
注意	薬は、必ず1回ずつ持たせてください。 水薬も1回分を別容器に入れて、持って来て下さい。 薬を入れた容器、包みには、必ず名前を記入して下さい。 複数の場合は、ビニール袋などにまとめて入れて下さい。						
与薬日・印	/	/	/	/	/	/	/