	-
-	==
	1-6

与薬依頼書

1 1,24,		TO INTE					
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	日	
内服薬	<飲ませる時 食前 食後 <服用方法> そのまま 水	食間	冷蔵庫	室温			月 日
塗り薬	回数 患部	□	冷蔵庫	室温			月 日
点眼薬	回数 (時間 患部 左目	回) 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 水薬も1回分 薬を入れた容 複数の場合は	↑を別容器に 『器、包みに	入れて、持っ は、必ず名前	て来て下さい で記入して	下さい。		
与薬日・印	/	/	/	/	/	/	/

年度

与薬依頼書

十段		一天以利								
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	の処方された	:日			
内服薬	<飲ませる時 食前 食後 <服用方法> そのまま か	食間	冷蔵庫	室温			月 日			
塗り薬	回数 患部	口	冷蔵庫	室温			月 日			
点眼薬	回数 (時間 患部 左目	回) l 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	/	/ /	/	/	/	/	/			