

## 投薬依頼書① (飲み薬(粉・水))

投薬日	年 月 日 ( )
保護者名	
お子様名	

病院名	
病院電話番号	

病名	①		②	
投薬時間	食前 ・ 食後 その他( )		食前 ・ 食後 その他( )	
薬の種類	粉薬 包 水薬		粉薬 包 水薬	
受付者	投薬時間	投薬者	投薬時間	投薬者
	:		:	

(注)薬は必ず1回分ずつ分けて持たせて下さい。  
薬に名前を書いて下さい。  
市販薬については受付できません。

## 投薬依頼書① (飲み薬(粉・水))

投薬日	年 月 日 ( )
保護者名	
お子様名	

病院名	
病院電話番号	

病名	①		②	
投薬時間	食前 ・ 食後 その他( )		食前 ・ 食後 その他( )	
薬の種類	粉薬 包 水薬		粉薬 包 水薬	
受付者	投薬時間	投薬者	投薬時間	投薬者
	:		:	

(注)薬は必ず1回分ずつ分けて持たせて下さい。  
薬に名前を書いて下さい。  
市販薬については受付できません。