与薬依頼書

記入日　　年　　月　　日

クラス	子どもの名前	保護者名

病名　　病院名

（　　）で（　　）にて

年　　月　　日に（　　）　　日分処方された

《薬の数量》　　種類

《薬の形状》　粉　・　液（シロップ）　・外用薬　・　その他（　　）

《保管方法》　室温　・　冷蔵庫　・　その他（　　）

《薬の内容》　抗生物質　・　咳止め　・下痢止め（抗生剤）　・　風邪薬　・外用薬　・

アレルギー治療薬　・　その他　（　　）

《使用方法》　食前　・　食後　・その他　（　　）に服用

外用薬　・目薬などの使用方法（　　）

《その他の注意事項》（　　）

《薬剤情報提供書》　あり　・　なし　　＊ありの場合は一緒に提出してください。

日付	依頼者サイン	受領者サイン	与薬者サイン	投与日時	日付	依頼者サイン	受領者サイン	与薬者サイン	投与日時
／				／　：	／				／　：
／				／　：	／				／　：
／				／　：	／				／　：
／				／　：	／				／　：

備考欄

약품 투여 의뢰서

기입일 년 월 일

반	어린이 성명	보호자 성명

병명 병원명

( ) 으로 ( ) 에서

년 월 일에 ( ) 일분을 처방받음

《약품 수량》 종류

《약품 형상》 분말 ▪ 액 (시럽) ▪ 외용약 ▪ 기타 ( )

《보관 방법》 실온 ▪ 냉장고 ▪ 기타 ( )

《약품 내용》 항생물질 ▪ 기침약 ▪ 지사제 (항생제) ▪ 감기약 ▪ 외용약 ▪ 알러지 치료약 ▪ 기타 ( )

《사용 방법》 식전 ▪ 식후 ▪ 기타 ( ) 에 복용

외용약 ▪ 안약 등의 사용 방법 ( )

《기타 주의사항》 ( )

《약제정보제공서》 있음 ▪ 없음 * 있는 경우는 함께 제출해 주십시오.

날짜	의뢰자 서명	수령자 서명	투여자 서명	투여일시	날짜	의뢰자 서명	수령자 서명	투여자 서명	투여일시
/				/ :	/				/ :
/				/ :	/				/ :
/				/ :	/				/ :
/				/ :	/				/ :

비고란