

投 薬 依 頼 書

※記入のうえ、職員に薬と一緒にお渡しください。

依頼日				年	月	日	(月	日まで)
クラス		氏名							
病名		病院名		病院での処方日					
				月	日				
投薬時間		薬の内容							
昼食後		内服薬：水・粉 外用薬：塗薬・点眼							
		外用薬：塗薬							
受付職員			投与職員						

キ
リ
ト
リ

投 薬 依 頼 書

※記入のうえ、職員に薬と一緒にお渡しください。

依頼日				年	月	日	(月	日まで)
クラス		氏名							
病名		病院名		病院での処方日					
				月	日				
投薬時間		薬の内容							
昼食後		内服薬：水・粉 外用薬：塗薬・点眼							
		外用薬：塗薬							
受付職員			投与職員						