

お薬依頼書

お子さんの名前

日付

令和 年 月 日

病名

かかっている病院名

★ お薬についての質問です。当てはまるものを○で囲んでください。

お薬の時間	食前・食後・食間・その他()
お薬の型	粉末・液(シロップ)・外用薬・その他()
お薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬 外用薬()・その他()
頓服薬の処方	あり・なし

★ お薬服用の大切な情報です。できるだけ正確にお書きください。

自宅で薬は飲ませましたか？	・飲ませた⇒最後に飲んだ時間 時 分 ・飲ませていない
頓服薬は飲ませましたか？	・飲ませた⇒最後に飲んだ時間 時 分 ・飲ませていない
その他注意事項は？	

★ 薬剤情報提供書も一緒にお持ちください。