与薬依頼書（保護者記載）

※処方薬については、別紙「病児保育マザーリング利用紹介書」に、記載された薬を預かります。その他の薬については、預かることは出来ませんので、ご注意ください。

※処方の変更や追加が発生する場合は、同じく医師の証明が必要となります。

※薬剤情報提供書がある場合は、この依頼書と共にお持ちください。
（薬剤情報提供書は返却致します。）

※薬は１回分ずつ記名し、この依頼書と共にお持ちください。
（当日分の薬についてのみ預かります。）

年　　月　　日

保護者氏名　　㊞

児童名（ふりがな）		
処方日	年　　月　　日	
医療機関名	TEL	
薬の種類及び使用方法	①	□食前　□食間　□食後 その他（　　）
	②	□食前　□食間　□食後 その他（　　）
	③	□食前　□食間　□食後 その他（　　）
外用薬の使用箇所	使用箇所：	使用時間：
その他の注意事項		

（病児保育室記入欄）

～使用記録～

日時	受取者サイン	**使用時間**	使用者サイン	**使用時間**	使用者サイン	**使用時間**	使用者サイン	返却者サイン
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		