与薬依頼書（保護者記載）

※　処方薬については、別紙「宝塚市病児保育事業利用紹介書」に記載されたものをお預かりします。その他の薬についてはお預かりす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。（メモ可）
※　薬剤情報提供書がある場合は、この依頼書とともにお持ちください。（薬剤情報提供書については返却いたします）
※　薬は１回分ずつ記名し、この依頼書とともにお持ちください。（当日分の薬についてのみ預かります）

年　　月　　日

保護者氏名　　印

児童名		
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		

（ルーム記入欄）

―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
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		
／		：		：		：		