与薬依頼書を書く前に今一度ご確認ください。
この薬は朝晩の２回など、療育時間を避けて処方できるか、医師にご確認していただきましたでしょうか？

はい　・　いいえ

与薬依頼書

依頼日：令和　　年　　月　　日

銀河鉄道 駅長　様

依頼者（保護者）氏名

下記のとおり医師の処方を受けましたので与薬をお願いいたします。

お子様氏名：
受診医院（医師）等名：
①病名（又は症状）：
②持参した薬は　令和　　年　　月　　日に　　日分処方
③薬の種類（該当するものに〇） 粉 ・ 液（シロップ） ・ 外用薬 ・ その他（　　）
④薬の内容 抗生物質　・　咳止め　・　下痢止め　・　風邪薬 外用薬（ 塗り薬 ・ 点眼薬 ）　・ その他（　　）
⑤投薬時間 昼食前　・　昼食後　・　その他（　　）
⑥注意事項等

※お薬依頼書の記入は依頼者（保護者）が行ってください。
※「薬剤情報提供書」「薬袋」など、医師の処方された「くすり」であることを確認できる書類を必ず添付してください。添付されない場合は、「くすり」をお預かりすることはできません。
※薬は１回分に分けて、必ず名前（フルネーム）をご記入ください。
※与薬が終わりましたら、この用紙は銀河鉄道で保管させていただきます。

：

保護者記入欄			与薬者記入欄	
日付	お子様の様子	サイン	時間	サイン
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	
／			：	