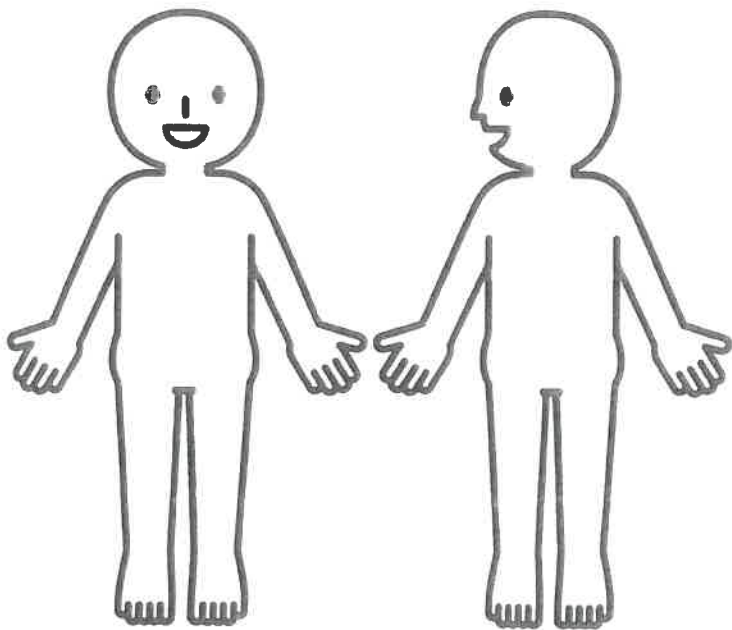


# 与薬依頼書

与薬を依頼します。

組、氏名	組 氏名
内服の期間	月 日 昼食前 昼食後 その他( ) ) ~ 月 日 昼食前 昼食後 その他( ) ) まで
症状(該当するものに○をつけてください)	咳 鼻水 鼻づまり 下痢 耳だれ 皮膚の乾燥 その他( ) )
薬の種類	粉薬 包 シロップ その他( ) )
塗り薬	薬を塗る場所:場所に○をつけてください  

※ 薬剤情報提供書も一緒に提出をお願いします。(保管方法や容量等を確認するためです。)

※ 必ずその日に内服する分だけ持たせてください。