お薬依頼書 （長期間用）

組	名前　　印

薬の服用理由・注意事項

服用時間　　食前・食後・（　　）時頃

薬の種類　粉薬・水薬　　色　　袋
塗り薬

日付	受け取り印	塗った印	日付	受け取り印	塗った印

お薬依頼書 （長期間用）

組	名前　　印

薬の服用理由・注意事項

服用時間　　食前・食後・（　　）時頃

薬の種類　粉薬・水薬　　色　　袋
塗り薬

日付	受け取り印	塗った印	日付	受け取り印	塗った印