

## 与薬依頼書

なでしこレディースホスピタルで処方された薬、または他の医療機関で処方された薬の投薬を依頼します。

\*入室時にはお薬手帳・説明書をお持ち下さい。

保護者署名 \_\_\_\_\_

## 同意書

入室中の経過により、処置や検査が必要となる場合には確認を取らせて頂きます。

尚、緊急時（けいれん等起こした場合）は医師の判断で処置を行います。

その際、診療費が発生する場合がありますのでご了承下さい。

年 月 日 児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_