

こまちご利用当日のなごみクリニック外来診察希望依頼 令和 年 月 日

☆ご希望時はこちらの用紙を連絡帳に入れ、送迎スタッフにお声掛けをお願い致します。

放課後ご利用の方は、連絡帳にも依頼の旨をご記入ください。

記載者氏名 _____

受診者 氏名 _____

年齢 才 _____

受診依頼内容 レ点か○をつけて下さい。

①定時薬・外用剤など、お薬を希望します () ※お薬手帳をご持参ください

②診察を希望します ()

※処方薬は、①カワセ薬局から施設へ配達を希望する () ※12時までに処方箋発行の場合のみ

②処方箋を持ち帰る ()

以下に具体的に依頼内容を記載して下さい。

生活の様子はどうですか？ 睡眠、水分・食事摂取、排泄など

いつもと様子が異なることはありますか？

ご連絡（お返事）

拝見しました→ () と考えられます。

検査 → () をしました。

このまま

処方を出しました

次回は 日後に受診してください

令和 年 月 日 大槻 則行