

内服薬 連絡票 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。			
<u>保護者名</u>			
与薬日	年 月 日()		
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前		
病院名	T E L		
処方された日	年 月 日()		
病名又は症状	風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬の種類	粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください		
与薬の時間	食前 食後 その他()		
受取者		与薬者	

内服薬 連絡票 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。			
<u>保護者名</u>			
与薬日	年 月 日()		
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前		
病院名	T E L		
処方された日	年 月 日()		
病名又は症状	風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬の種類	粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください		
与薬の時間	食前 食後 その他()		
受取者		与薬者	

内服薬 連絡票 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。			
<u>保護者名</u>			
与薬日	年 月 日()		
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前		
病院名	T E L		
処方された日	年 月 日()		
病名又は症状	風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬の種類	粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください		
与薬の時間	食前 食後 その他()		
受取者		与薬者	

内服薬 連絡票 (1日用)

医師の診断を受けたところ、下記のとおり指示がありましたので、内服をお願いします。			
<u>保護者名</u>			
与薬日	年 月 日()		
クラス名 ()ぐみ	子どもの名前		
病院名	T E L		
処方された日	年 月 日()		
病名又は症状	風邪 咳 下痢 中耳炎 とびひ その他()		
薬の種類	粉薬() 水薬() その他() ※()内に個数を記入してください		
与薬の時間	食前 食後 その他()		
受取者		与薬者	