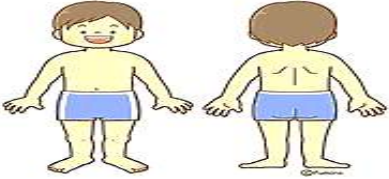


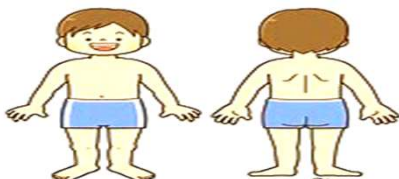
## 薬の連絡票 (令和 年 月 日)

依頼者	児童名					
	保護者名			連絡先		
病院名			病名			
処方日	年 月 日		日分処方			
薬の種類	粉薬・水薬・塗り薬・目薬・その他( )					
薬の用途	抗生剤・咳止め・痛み止め・風邪薬・喘息薬					
	整腸剤・保湿剤・かゆみ止め・抗アレルギー剤					
服用方法	食前・食後・お昼寝前・その他( )					
塗る部位						目薬
						右目 左目 両目 ( )
特記事項						

(保護者)	月	火	水	木	金	土
日付サイン						

受領者サイン						
時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者サイン						
時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分

## 薬の連絡票 (令和 年 月 日)

依頼者	児童名					
	保護者名			連絡先		
病院名			病名			
処方日	年 月 日		日分処方			
薬の種類	粉薬・水薬・塗り薬・目薬・その他( )					
薬の用途	抗生剤・咳止め・痛み止め・風邪薬・喘息薬					
	整腸剤・保湿剤・かゆみ止め・抗アレルギー剤					
服用方法	食前・食後・お昼寝前・その他( )					
塗る部位						目薬
						右目 左目 両目 ( )
特記事項						

(保護者)	月	火	水	木	金	土
日付サイン						

受領者サイン						
時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
与薬者サイン						
時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分