

薬連絡票

令和 年度 月分

子ども氏名		与薬者印						
保護者氏名		1	2	3	4	5	6	7
病院名		8	9	10	11	12	13	14
病状(症状)		15	16	17	18	19	20	21
使用日時	年 月 日～ 食前・食後・ 時頃	22	23	24	25	26	27	28
薬の種類	内服薬 ・ 外用薬	29	30	31				
飲ませ方や塗り方など 配慮事項								

薬連絡票

令和 年度 月分

子ども氏名		与薬者印						
保護者氏名		1	2	3	4	5	6	7
病院名		8	9	10	11	12	13	14
病状(症状)		15	16	17	18	19	20	21
使用日時	年 月 日～ 食前・食後・ 時頃	22	23	24	25	26	27	28
薬の種類	内服薬 ・ 外用薬	29	30	31				
飲ませ方や塗り方など 配慮事項								

薬連絡票

令和 年度 月分

子ども氏名		与薬者印						
保護者氏名		1	2	3	4	5	6	7
病院名		8	9	10	11	12	13	14
病状(症状)		15	16	17	18	19	20	21
使用日時	年 月 日～ 食前・食後・ 時頃	22	23	24	25	26	27	28
薬の種類	内服薬 ・ 外用薬	29	30	31				
飲ませ方や塗り方など 配慮事項								

薬連絡票

令和 年度 月分

子ども氏名		与薬者印						
保護者氏名		1	2	3	4	5	6	7
病院名		8	9	10	11	12	13	14
病状(症状)		15	16	17	18	19	20	21
使用日時	年 月 日～ 食前・食後・ 時頃	22	23	24	25	26	27	28
薬の種類	内服薬 ・ 外用薬	29	30	31				
飲ませ方や塗り方など 配慮事項								