	与薬	連絲	各票				
医師の診断を受け	たところ、	下記	の通り指示か	ぶあり	ました	つつて	ī
内服をお願い致し	ます。						
<u>保</u>	護者氏名	-					
与薬日	令和	年	月	日	()	
クラス							
園児名 (フルネーム)							
病院名			TEL				
処方された日	令和	年	月	B	()	
病名			薬剤名				
薬の種類	外用薬().	水薬(その他[個数を記入]	()
与薬の時間	食後		その他()	
受取者							
与薬者							
確認者							

医師の診断を受け	たところ、	下記の	り通り	指示か	ぶあり	ました	このて	i.
内服をお願い致し	ます。							
<u>保</u>	護者氏名	-						
与薬日	令和	年		月	日	()	
クラス								
園児名								
(フルネーム)								
病院名				TEL				
処方された日	令和	年		月	日	()	
病名				薬剤名				
	粉薬()	水蓼	槧()	錠剤]()
薬の種類	外用薬() 4	その作	也[]]()
	※ ()内に低	固数な	を記入	して	下さし	١	
与薬の時間	食後		その	の他(()	
受取者								
与薬者								
確認者								

与薬連絡票

与薬連絡票									
医師の診断を受けたところ、下記の通り指示がありましたので 内服をお願い致します。 保護者氏名									
		_				\			
与薬日 	令和	牛	月	H	()			
クラス									
園児名 (フルネーム)									
病院名			TE	ïL					
処方された日	令和	年	月	日	()			
病名			薬剤	名					
薬の種類	外用薬	().	水薬(その他[固数を記		_]()		
与薬の時間	食後		その他	, ()			
受取者									
与薬者									
確認者									

与薬連絡票									
医師の診断を受けた 内服をお願い致し。 <u>保</u>)通り指示	があり	ました	って	5		
	令和	年	月	日	()			
クラス									
園児名 (フルネーム)									
病院名			TEL	-					
処方された日	令和	年	月	日	()			
病名			薬剤名	7					
薬の種類	外用薬	()?	水薬(・の他[動数を記 <i>入</i>			()		
与薬の時間	食後		その他	()			
受取者									
与薬者									
確認者									