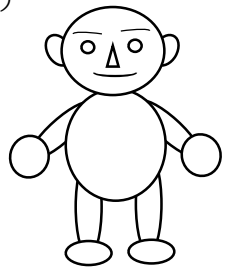
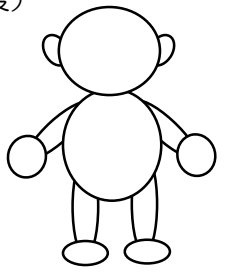


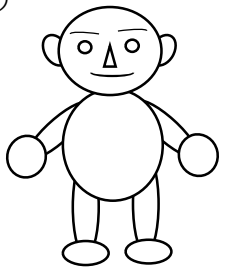
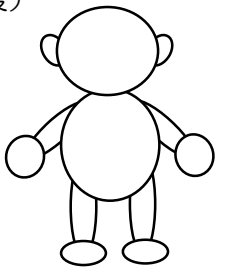
外用薬 連絡票（一日用）

※太枠内に記入してください

与薬日	令和 年 月 日
クラス ()組	子どもの名前
処方された日	令和 年 月 日 ()
病名	
薬の種類	塗り薬 () < > 個 塗り薬 () < > 個 その他 () < > 個 ※ () 内に薬の名前と < > 個数を記入してください
どのような時使いますか？	
使用部位 ※複数の薬がある場合には、それぞれの使用する所や順番がわかるように記入してください。	薬を使用する所に印をつけてください (前)  (後) 
与薬時間	食後 その他 ()
医療機関名	☎ () -
医師の診察を受けたところ、上記のとおり指示がありましたのでお願いします。 保護者サイン	
受取者	与薬者
	時間 :

外用薬 連絡票（一日用）

※太枠内に記入してください

与薬日	令和 年 月 日
クラス ()組	子どもの名前
処方された日	令和 年 月 日 ()
病名	
薬の種類	塗り薬 () < > 個 塗り薬 () < > 個 その他 () < > 個 ※ () 内に薬の名前と < > 個数を記入してください
どのような時使いますか？	
使用部位 ※複数の薬がある場合には、それぞれの使用する所や順番がわかるように記入してください。	薬を使用する所に印をつけてください (前)  (後) 
与薬時間	食後 その他 ()
医療機関名	☎ () -
医師の診察を受けたところ、上記のとおり指示がありましたのでお願いします。 保護者サイン	
受取者	与薬者
	時間 :