

くすり連絡票

様式 1

年 月 日

組 氏名	組	依頼者	
病院名			
病名(または症状)			
くすりの処方日		年 月 日(1回分のみ持参)	
くすりの錠型		粉・液体・軟膏・点眼薬 その他()	
くすりの種類(数)		種類	
保管方法		室温・冷蔵庫・その他()	
くすりの内容		かぜ薬・整腸剤・咳止め 抗生物質・その他()	
薬剤情報提供書		あり(※添付がない場合はお預かりできません)	
与薬時間		昼食後・その他()	
連絡事項 飲み方など注意することが あればお知らせください			

学園記載	くすり受領者④	与薬者④	実施状況	与薬時間	時	分
				・完全に飲んだ ・その他()		

くすり連絡票

様式 1

年 月 日

組 氏名	組	依頼者	
病院名			
病名(または症状)			
くすりの処方日		年 月 日(1回分のみ持参)	
くすりの錠型		粉・液体・軟膏・点眼薬 その他()	
くすりの種類(数)		種類	
保管方法		室温・冷蔵庫・その他()	
くすりの内容		かぜ薬・整腸剤・咳止め 抗生物質・その他()	
薬剤情報提供書		あり(※添付がない場合はお預かりできません)	
与薬時間		昼食後・その他()	
連絡事項 飲み方など注意することが あればお知らせください			

学園記載	くすり受領者④	与薬者④	実施状況	与薬時間	時	分
				・完全に飲んだ ・その他()		