

ぬり薬 連絡票

氏名		依頼者	
くすり依頼日	年 月 日 ~ 月 日		
病名(または症状)			
くすりの種類(数)	種類(数)		
くすりの説明書	あり (※添付がない場合はお預かりできません)		
与薬時間	午睡前 ・ その他()		
塗る部位			
連絡事項			

※1回分のお薬を取り分ける必要はありません。処方された容器のまま持参してください。

保育園記載	日付	/	/	/	/	/	/
	受取りサイン						
	塗布時間	:	:	:	:	:	:
	塗布者サイン						

ぬり薬 連絡票

氏名		依頼者	
くすり依頼日	年 月 日 ~ 月 日		
病名(または症状)			
くすりの種類(数)	種類(数)		
くすりの説明書	あり (※添付がない場合はお預かりできません)		
与薬時間	午睡前 ・ その他()		
塗る部位			
連絡事項			

※1回分のお薬を取り分ける必要はありません。処方された容器のまま持参してください。

保育園記載	日付	/	/	/	/	/	/
	受取りサイン						
	塗布時間	:	:	:	:	:	:
	塗布者サイン						