

コピーして使用してください。

与 薬 票		
クラス -----		
氏名		
年 月 日 ()		
病名 -----		
受診医院 -----		
与薬時間 食前・食後 -----		
与薬内容 ・ 粉 色の粉薬 包 ・ 粉 色の粉薬 包 ・ シロップ 容器に ml 在中 ・ ぬり薬 ・ その他 ()		
園記入欄		
処方箋チェック者	与薬時間	与薬者

-キリトリセン

コピーして使用してください。

与 薬 票		
クラス -----		
氏名		
年 月 日 ()		
病名 -----		
受診医院 -----		
与薬時間 食前・食後		
与薬内容		
・ 粉 色の粉薬 包		
・ 粉 色の粉薬 包		
・ シロップ 容器に ml 在中		
・ ぬり薬		
・ その他 ()		
園記入欄		
処方箋チェック者	与薬時間	与薬者

コピーして使用してください。

与 薬 票		
クラス -----		
氏名		
年 月 日（ ）		
病名 -----		
受診医院 -----		
与薬時間 食前・食後		
与薬内容 ・ 粉 色の粉薬 包 ・ 粉 色の粉薬 包 ・ シロップ 容器に ml 在中 ・ ぬり薬 ・ その他（ ）		
園記入欄		
処方箋チェック者	与薬時間	与薬者

-キリトリセン

コピーして使用してください。

与薬票		
クラス -----		
氏名		
年 月 日（ ）		
病名 ----- 受診医院 ----- 与薬時間 ----- 食前・食後 ----- 与薬内容 ・粉 色の粉薬 包 ・粉 色の粉薬 包 ・シロップ 容器に ml 在中 ・ぬり薬 ・その他 （ ）		
園記入欄		
処方箋チェック者	与薬時間	与薬者