

預かり薬 連絡票

風邪薬、鼻炎薬などふあんふあんで一時的に服薬が必要な場合は、下記記入例をご参考の上、右記の用紙に必要事項をご記入して、処方薬1回分と連絡帳に入れて、ご来所ください。



【記入例】

預かり薬 連絡票	
氏名 (東大阪 花子)	
日にち	平成 30年 4月 9日 (月)
服薬理由	花粉症の症状の為 特に鼻水がひどいので
服薬時間	昼食前 (昼食後) : 頃 その他 ()
その他	備考・注意事項等あればご記入ください。 小さい水筒に 服薬用の水が入ってます。
服薬 担当者	預かり 担当者



児童サービス ふあんふあん

ふあんふあん線

預かり薬 連絡票	
氏名 ()	
日にち	平成 年 月 日 ()
服薬理由	
服薬時間	昼食前・昼食後・ : 頃 その他 ()
その他	備考・注意事項等あればご記入ください。
服薬 担当者	預かり 担当者

預かり薬 連絡票	
氏名 ()	
日にち	平成 年 月 日 ()
服薬理由	
服薬時間	昼食前・昼食後・ : 頃 その他 ()
その他	備考・注意事項等あればご記入ください。
服薬 担当者	預かり 担当者

預かり薬 連絡票	
氏名 ()	
日にち	平成 年 月 日 ()
服薬理由	
服薬時間	昼食前・昼食後・ : 頃 その他 ()
その他	備考・注意事項等あればご記入ください。
服薬 担当者	預かり 担当者

預かり薬 連絡票	
氏名 ()	
日にち	平成 年 月 日 ()
服薬理由	
服薬時間	昼食前・昼食後・ : 頃 その他 ()
その他	備考・注意事項等あればご記入ください。
服薬 担当者	預かり 担当者