

# 投 薬 票 (保護者記載用)

年 月 日記

依頼者	子ども氏名	保護者氏名	氏名	氏名	氏名
主治医	氏名	病院名	氏名	氏名	氏名
病名 (または症状)					
持参したくすり	年 月 日	日に処方された本日分			
保管場所	室 ・ 冷蔵庫 ・ その他 ( )				
くすりの剤型	粉 ・ 液 (シロップ) ・ 外用薬 ・ その他				
くすりの内容	・ 抗生物質 ・ 解熱剤 ・ 咳止め ・ 下痢止め ・ かぜ薬 ・ 外用薬 ( )				
使用する日時	年 月 日	～	年 月 日		
	午前・午後	時 分	食前・食後		
外用薬などの使用方法					
その他の注意事項					