与薬時の連絡票　　平成　　年　　月　　日 記

子どもの氏名			
病名		病院名	
クスリの保管	室温	冷蔵庫	その他
薬の内容 ・風邪薬　・抗生剤　・下痢止め　・咳止め　外用薬（　塗薬　・　点眼　）			
使用日時　平成　年　月　日 昼食前　昼食後　３時おやつ前　３時おやつ後			

月　日	受領者サイン	（与薬・塗薬・点眼）時間	投薬者サイン
月　日		時　分	
月　日		時　分	
月　日		時　分	
月　日		時　分	
月　日		時　分	
月　日		時　分	
月　日		時　分	