

薬連絡表

H 年 月 日

お名前 _____

病名:

薬の種類 (○印、数を記入してください)

水ぐすり 1 回分

粉ぐすり 袋 1回分

錠剤 錠 1回分

錠 1回分

飲む時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

塗り薬 1日 回 塗布

備考:

薬連絡表

H 年 月 日

お名前 _____

病名:

薬の種類 (○印、数を記入してください)

水ぐすり 1 回分

粉ぐすり 袋 1回分

錠剤 錠 1回分

錠 1回分

飲む時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

塗り薬 1日 回 塗布

備考:

薬連絡表

H 年 月 日

お名前 _____

病名:

薬の種類 (○印、数を記入してください)

水ぐすり 1 回分

粉ぐすり 袋 1回分

錠剤 錠 1回分

錠 1回分

飲む時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

塗り薬 1日 回 塗布

備考:

薬連絡表

H 年 月 日

お名前 _____

病名:

薬の種類 (○印、数を記入してください)

水ぐすり 1 回分

粉ぐすり 袋 1回分

錠剤 錠 1回分

錠 1回分

飲む時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

塗り薬 1日 回 塗布

備考:

薬連絡表

H 年 月 日

お名前 _____

病名:

薬の種類 (○印、数を記入してください)

水ぐすり 1 回分

粉ぐすり 袋 1回分

錠剤 錠 1回分

錠 1回分

飲む時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

塗り薬 1日 回 塗布

備考:

薬連絡表

H 年 月 日

お名前 _____

病名:

薬の種類 (○印、数を記入してください)

水ぐすり 1 回分

粉ぐすり 袋 1回分

錠剤 錠 1回分

錠 1回分

飲む時間 食前 ・ 食後 ・ 食間

塗り薬 1日 回 塗布

備考: