

処方箋紙

組

クラス

名前

日付 年 月 日

いつ 食前 食中 食後 に

量

※シロップの場合は1回分を別の容器に入れてお持ち下さい  
の薬を飲ませて下さい。  
の薬を 塗って下さい。

(ex.整腸剤など)

処方箋は、 病院から出ています。

特記事項：

※塗り薬の場合、こちらに塗る時間など記入して下さい。

保護者名

印

処方箋紙

組

クラス

名前

日付 年 月 日

いつ 食前 食中 食後 に

量

※シロップの場合は1回分を別の容器に入れてお持ち下さい  
の薬を飲ませて下さい。  
の薬を 塗って下さい。

(ex.整腸剤など)

処方箋は、 病院から出ています。

特記事項：

※塗り薬の場合、こちらに塗る時間など記入して下さい。

保護者名

印

処方箋紙

組

クラス

名前

日付 年 月 日

いつ 食前 食中 食後 に

量

※シロップの場合は1回分を別の容器に入れてお持ち下さい  
の薬を飲ませて下さい。  
の薬を 塗って下さい。

(ex.整腸剤など)

処方箋は、 病院から出ています。

特記事項：

※塗り薬の場合、こちらに塗る時間など記入して下さい。

保護者名

印

処方箋紙

組

クラス

名前

日付 年 月 日

いつ 食前 食中 食後 に

量

※シロップの場合は1回分を別の容器に入れてお持ち下さい  
の薬を飲ませて下さい。  
の薬を 塗って下さい。

(ex.整腸剤など)

処方箋は、 病院から出ています。

特記事項：

※塗り薬の場合、こちらに塗る時間など記入して下さい。

保護者名

印

処方箋紙

組

クラス

名前

日付 年 月 日

いつ 食前 食中 食後 に

量

※シロップの場合は1回分を別の容器に入れてお持ち下さい  
の薬を飲ませて下さい。  
の薬を 塗って下さい。

(ex.整腸剤など)

処方箋は、 病院から出ています。

特記事項：

※塗り薬の場合、こちらに塗る時間など記入して下さい。

保護者名

印

処方箋紙

組

クラス

名前

日付 年 月 日

いつ 食前 食中 食後 に

量

※シロップの場合は1回分を別の容器に入れてお持ち下さい  
の薬を飲ませて下さい。  
の薬を 塗って下さい。

(ex.整腸剤など)

処方箋は、 病院から出ています。

特記事項：

※塗り薬の場合、こちらに塗る時間など記入して下さい。

保護者名

印