

与薬カード

クラス

名前

月/日	症状	薬の種類・量	時間	受診した病院	受診日	朝飲んだ時間	担当印
例) 4/1	鼻水、咳 ゼーゼー	粉2包 シロップ5ml	食後	〇〇小児科	3/30	7:30	

※お薬の説明書も一緒に持たせて下さい。朝飲んだ時間の記入もお願いします。

与薬カード

クラス

名前

月/日	症状	薬の種類・量	時間	受診した病院	受診日	朝飲んだ時間	担当印
例) 4/1	鼻水、咳 ゼーゼー	粉2包 シロップ5ml	食後	〇〇小児科	3/30	7:30	

※お薬の説明書も一緒に持たせて下さい。朝飲んだ時間の記入もお願いします。