

与薬カード

組氏名	病院名				
受診日	月 日	与薬期間	月 日~	月 日	
持参した薬(処方されたもの)内容を書いて下さい。					
症状	薬品名				
特記事項(飲ませ方・注意してほしい事項)					
飲ませる日	/	/	/	/	/
食前・後・間					
預り者					

- * 病院で処方されたもののみお預かり致します。(市販は不可)
- * 与薬カードは、薬と一緒に必ず職員に手渡しして下さい。
- * 粉薬・水薬ともに1回分にして薬袋に名前を記入して下さい。
- * 目薬はお預かり致しません。
- * 長期使用の塗り薬に関してはご相談下さい。

与薬カード

組氏名	病院名				
受診日	月 日	与薬期間	月 日~	月 日	
持参した薬(処方されたもの)内容を書いて下さい。					
症状	薬品名				
特記事項(飲ませ方・注意してほしい事項)					
飲ませる日	/	/	/	/	/
食前・後・間					
預り者					

- * 病院で処方されたもののみお預かり致します。(市販は不可)
- * 与薬カードは、薬と一緒に必ず職員に手渡しして下さい。
- * 粉薬・水薬ともに1回分にして薬袋に名前を記入して下さい。
- * 目薬はお預かり致しません。
- * 長期使用の塗り薬に関してはご相談下さい。