

# おくすり表 (飲み薬)

(フリガナ)

氏名 \_\_\_\_\_

※別紙、与薬依頼書と7月13日(木)迄を厳守でご提出ください。

	あさ	ひる	よる
8/2 (水)		両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン	両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン
8/3 (木)	両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン	両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン	両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン
8/4 (金)	両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン	両面テープで貼り付けてください 看護師 サイン	

注1) 薬(粉・錠剤)は与薬時毎に小さなチャック式のビニール袋(ジップロック)に入れて、両面テープで貼付てください。

注2) 薬の外装やジップロックにも1つずつ記名をお願いします。