

令和 年 月 日

部 年 組 氏名

受診した医療機関	
症状・病状	かぜ ・ アレルギー ・ 腹痛 ・ 頭痛 ・ 生理痛 その他（ ）
薬品名 （用量・錠数、複数の薬についても記入）	用量、錠数も記入します
与薬する時間	給食前 ・ 給食後 ・ その他（ ）

* 薬剤情報の写し (あり ・ なし)

令和 年 月 日

部 年 組 氏名

受診した医療機関	
症状・病状	かぜ ・ アレルギー ・ 腹痛 ・ 頭痛 ・ 生理痛 その他（ ）
薬品名 (用量・錠数、複数の薬についても記入)	用量、錠数も記入します
与薬する時間	給食前 ・ 給食後 ・ その他（ ）

* 薬剤情報の写し (あり ・ なし)