受付時提出（必要に応じて）

# お薬お預かり表（3泊4日）

| なまえ<br>名前 | |
|---|---|

＜注意事項＞

◆服用の仕方についてスタッフが分かるようにご記入ください。

**◆【常時服用する】…〇を服用欄にご記入ください。**

**【症状が出た時のみ】…△を服用欄にご記入ください。**

◆用紙に収まりきらない場合は、コピーしてください。

◆薬は密封できる袋に入れ、服用時間ごとにまとめてください。袋にも【氏名】をご記入ください。

◆お預かりした薬の管理はスタッフが行います。当日、受付時に渡し、服用方法についてお伝えください。

| | 薬名 | | | いつ | | | どのように（服用方法、注意点） | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | 1日目 | 2日目 | | | | | 3日目 | | | | | 4日目 | |
| | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | 薬名 | | | いつ | | | どのように（服用方法、注意点） | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | 1日目 | 2日目 | | | | | 3日目 | | | | | 4日目 | |
| | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | 薬名 | | | いつ | | | どのように（服用方法、注意点） | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| | 1日目 | 2日目 | | | | | 3日目 | | | | | 4日目 | |
| | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | 薬名 | | | いつ | | | どのように（服用方法、注意点） | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| | 1日目 | 2日目 | | | | | 3日目 | | | | | 4日目 | |
| | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 | 夕 | 入浴 | 就寝 | 朝 | 昼 |
| | | | | | | | | | | | | | |