受付時提出（必要に応じて）

お薬表（2泊3日）

なまえ 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。【氏名】【服用時刻】【服用方法】をご記入ください。

◆キャンプ中の薬管理はスタッフが行います。当日、受付時にお渡しください。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			
2			
3			
4			

	1日目				2日目					3日目		
	昼	夕	入浴	就寝	朝	昼	夕	入浴	就寝	朝	昼	入浴
1												
2												
3												
4												