

お薬お預かり表（3泊4日）

なまえ

名前

【症状が出た時のみ】…△を服用欄にご記入ください。

◆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。

[illegible][illegible][illegible][illegible]