

お願い；主治医及び保護者の方へ

当園に薬剤管理を専門にする職員はおりません。与薬をする子どもが増えるに従い誤与薬の可能性も高くなります。保育中にどうしても与薬が必要な薬を除き、投与時間、回数を調整するなど、できるだけ家庭で与薬はすませられるようにご協力下さい。

与薬指示書

下記の園児は当院にて加療中ですが、登園の際は保護者に代わり指示通りの与薬をお願い致します。

幼稚園名：認定こども園 新倉幼稚園

園児氏名：

病名（または症状）：

1. 薬の処方内容（該当するものに○をつけてください）

形 状	内 容
散薬（1回 袋）	
シロップ（1回 cc）	
錠剤（1回 錠）	
その他（ ）	

一回の与薬につき、複数種類がある場合は、全ての薬について記入をお願い致します。

2. 園での与薬時間（○を付けて下さい）

食前 食後 その他（ ）

3. 処方期間

年 月 日 ～ 年 月 日

<与薬にあたって注意事項>

年 月 日

医療機関

住 所

電話番号

担当医氏名

印