

提出日 令和 年 月 日

【主治医の先生へ】

当園では、原則として保育中の与薬は行うことができません。病気の種類や状況によって やむを得ず 与薬が必要な場合におきまして、医師の指示のもとに保育教諭が保護者に代わり与薬させていただきますので、与薬指示書の記載にご協力をいただきますようお願いいたします。

与薬指示書

園児氏名	(男・女)		
生年月日	年 月 日 (歳 ヶ月)		
病名(症状等)			
薬品名		1回量	
形状	粉 ・ シロップ ・ 軟膏 ・ 点眼 ・ 座薬 ・ ()		
副作用等 注意事項			
座薬使用の 判断基準			
保管場所	室温 ・ 冷蔵庫 ・ その他()		
保管期限			
その他			
令和 年 月 日			
医療機関名			
(医師名) 印			
保護者氏名 印			

園長

主幹