

与薬指示書

太田南保育園園長 殿

登園の際は、保護者に代わり与薬をお願いします。

園児氏名：
病名：
薬の種類：座薬
1回の量 指示及び時間： 発熱_____℃以上になったら
保育園における与薬の注意：
処方期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
その他：

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

印

電話番号

お願い：主治医及び保護者の方へ

保育園に薬剤管理を専門と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に限って、この与薬指示書の記入をお願いいたします。