お願い：主治医及び保護者の方へ
園に薬剤管理を専門にする職員は常時おりません。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。通園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ください。

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。

げんき桜桃保育園　（クラス：　　）　**園児氏名：**

病名（または症状）：

１．薬の処方内容（該当するものに〇をつけてください）

形状	内容
軟膏　・　クリーム ローション その他（　　）	抗炎症薬　・　かゆみどめ 抗アレルギー薬 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（〇をつけてください）

午前　午後　その他（　　）

３．保管方法（〇をつけてください）

常温　冷蔵庫

４．処方期間

年　月　日　～　年　月　日

＜与薬にあたっての注意事項＞

（　　）

年　月　日

医療機関名
住所
電話番号
担当医師氏名　㊞

～以下、園にて使用～

保護者　記入欄		園　記入欄		
日付	サイン	受付保育士	投薬保育士	投薬時間
				：
				：
				：
				：
				：
				：