

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○をつけてください）

形状	内容
軟膏 ・ クリーム	抗炎症薬 ・ かゆみどめ
ローション	抗アレルギー薬
その他（ ）	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（○をつけてください） 3. 保管方法（○をつけてください）

午前 午後 その他（ ） 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～

日付	時間	受付保育士	投与保育士
①	:		
②	:		
③	:		
④	:		
⑤	:		
⑥	:		