

# 与薬指示書

下記の園児について、当院で加療中ですが、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 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病名（または症状） \_\_\_\_\_

処方期間 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

薬の処方内容（該当するものに 印）

|      |     |      |         |     |
|------|-----|------|---------|-----|
| 散（1回 | 袋）  | 抗生物質 | 咳止め     | 鎮痛剤 |
| 液（1回 | cc） | 下痢止め | 抗アレルギー剤 |     |
| 錠剤（  | ）   | 他（   |         | ）   |
| 頓服（  | ）   | 他（   |         | ）   |

園での与薬時刻

食前 食間 食後 適宣 他（ \_\_\_\_\_ ）

注意事項

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

医師氏名 \_\_\_\_\_ 印