

お願い：主治医及び保護者の方へ

こども園に薬剤管理を専門に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。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。

主治医の先生へ

与薬について下記指示書にご記入をお願いいたします。

認定こども園ふたば

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。

園児氏名：

疾患名	
薬剤名	
薬理作用	抗生剤・抗けいれん薬・抗アレルギー薬・かゆみ止め その他（ ）
種類と量	散剤・水薬・錠剤・座薬・外用薬・その他（ ） 1回に 包、 ml、 錠、 個（ mg）
与薬時間	昼食前・昼食後・午睡前・おやつ前・おやつ後・シャワー後 その他（ ）
期間	西暦 年 月 日～西暦 年 月 日まで
特記事項	

西暦 年 月 日

医療機関名

電話番号

担当医師氏名

印