

与薬指示書

保護者氏名 _____ 児童氏名 _____

病名（または症状） _____

①今回の処方は _____ 月 _____ 日 ~ _____ 月 _____ 日
_____ 日分

【保育園で飲ませる薬】（該当するものに○印、内容についてご記入下さい。）

② 薬の内容		③時 間	④剤 型
	薬剤名	効用	
1		食前・ 食後 食間・その他	粉・水薬 その他
2		食前・ 食後 食間・その他	粉・水薬 その他
3		食前・ 食後 食間・その他	粉・水薬 その他

※特記事項（具体的な指示や注意すべき副作用等）

・
・
・

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

印

TEL