

与薬指示書 (医師記入)

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)

-
-
-

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名

医師名

印

Tel

②