

(注) 主治医及び保護者の方へ

幼稚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伴い誤与薬の可能性も高まります。通園中にどうしても与薬が必要な薬(食物アレルギー治療のイケルなど)を除き、与薬時間や回数に配慮し、できるだけ家庭で与薬が済ませられるようにご協力ください。(千葉県医師会)

与薬指示書

下記の幼稚園児について、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。

幼稚園名 穴川花園幼稚園

氏名

病名(または症状)

薬の処方内容(該当するものに○印)

| 形 状 | 内 容 |
|-------------|-----------------|
| 散 (1回 袋) | 抗生物質 咳止め 痛み止め |
| 液 (シロップ CC) | 下痢止め 鼻止め 抗アレルギー |
| 錠剤 (1回 錠) | 頓服() |
| その他() | その他() |

園での与薬時刻

食後 食前 その他()

今回の処方 は 月 日 ~ 月 日

<特別な注意事項>

年 月 日

医師 住所

氏名

電話

印