

# 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 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
\_\_\_\_\_ 日分

【こども園で飲ませる薬】（該当するものに○印，内容についてご記入ください。）

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 ( )

○ 柳辻こども園在園中に児童に与薬する必要がありますか はい ・ いいえ

○ 柳辻こども園で与薬しなければならない理由  
( )

○ 与薬する際に注意すべき事項  
( )

年 月 日

医療機関名

医師名 印

電話

