

医師指示書（医師記載用）

主治医様

いつも大変お世話になっております。日々のご診察大変お疲れ様です。

当園におきましては、原則的に与薬は行っておりませんが、時間与薬の必要な薬剤・食事に関連するもの・熱性けいれん・喘息の予防に関連した薬剤などやむを得ない限り、与薬対応をしております。

当園では、抗菌剤を含め風邪薬などの与薬は行っておりませんので、可能であれば朝・晩2回の処方にしていただくなどのご配慮をよろしくお願いいたします。

つきましては、園での与薬に関する主治医様のご指示を頂戴いたしたく、以下の意見書にお手数ですが必要事項のご記入をよろしくお願いいたします。

ゆめのいろ保育園中野 園長

20 年 月 日

園児名 (男・女) 生年月日 20 年 月 日

1. 病名：
2. 薬品名：
3. 使用する目的及び使用方法、使用期間 目的（ ） 使用方法（ ） 使用期間（ ）
4. 注意事項：
5. 次回診察予定日： 無 ・ 有 （20 年 月 日頃予定）