

主治医の先生方へ

優の森こども園では、原則として与薬をしていません。

朝・夕の2回処方または朝・夕・眠前の3回処方などご家庭で内服していただけるよう処方をお願い申し上げます。

ただし、日中の与薬が治療上で必要な場合は、指示書に基づき与薬を行います。

※与薬期間の記載を必ずお願いします。

与薬指示書（医師記入）

優の森こども園 園長宛

下記の園児について当院で加療中ですが、登園可能と判断しました。

保育時間内に投薬が必要な為、登園の際は、保護者に代わり与薬をお願いします。

※保護者記入

※クラス		組	※園児名	
病状又は症状				
薬品名				
1回量		① 内服薬 錠 包 目盛 食前・食後・食間（ 時頃） ② 塗り薬 塗る部位 量 ③ 坐剤 品名（ ） 用法（ ）		
与薬期間		令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
注意事項				

令和 年 月 日

医療機関名

電話番号

醫師名

印

(自署の場合は印鑑不要)