

(注)主治医及び保護者の方へ

当園には、薬剤管理を専門にする職員はおりません。保育園での与薬が必要な状況が生じた場合以下の指示内容に基づいて与薬(坐薬使用)をお願いします。

「医療法人社団一歯会 ひまわり保育園」

与薬指示書(坐薬用)

下記の児童について、当院で加療中ですが、登園中に与薬の必要が生じた場合は保護者に代わり与薬をお願いします。

保育園名: ひまわり保育園

お名前: _____

病名: _____

<薬の処方内容(該当するものに○印)>

今回の処方日	年 月 日
内容	
薬品名	()坐薬 mg
指示内容	体温 ℃以上で()mg 使用
特記事項	

年 月 日

医療機関

医 師

住 所

氏 名

電 話