

与薬指示書（医療機関記入用）

主治医さま

ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

大久保わかさ子ども園では、医療行為である投薬を、お子さんの在園時間中に保護者の代わりに行うことのないよう1日2回(朝・夕)の服用に協力をお願いしています。しかし、お子さんの症状により日中の投薬が避けられない場合、保護者の方に依頼され投薬を行う場合があります。その際、責任ある行為であるため、与薬指示書（医師による記入）を取り交わした上で行いたいと考えております。お忙しい折とは存じますが、ご記入をお願いいたします。

大久保わかさ子ども園長 福島 正晃

与薬指示書

患者氏名：

病 名：

診 断 日：令和 年 月 日

主治医氏名：

投 薬 期 間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日まで

薬 剤 名：種類

与薬時間・回数・部位

特記事項