

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 月 日 ~ 月 日
_____ 日分

【保育園で飲ませる薬】（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 ()

※特記事項（具体的な指示や注意すべき副作用等）

-
-
-

年 月 日

医療機関名

医師名

印