

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。

駒沢こだま保育園では、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。

駒沢こだま保育園 福島 宜之

与薬指示書

患者氏名：

病名：

診断日 令和 年 月 日

病院名：

主治医氏名： 印

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