

与薬指示書

下記の保育園児において当院で加療中ですが、登園の際は、保護者に代わり与薬をお願いします。

保育園名 東福寺保育園 園児名

病 名

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)

時 間	剤 型	内 容	注 意 事 項
食前 食後 食間 その他()	粉 水薬 その他()		
食前 食後 食間 その他()	粉 水薬 その他()		
食前 食後 食間 その他()	粉 水薬 その他()		

平成 年 月 日

医療機関(ゴム印)

担当医

印