

(注) 主治医及び保護者の方へ

保育園に薬剤管理を専門にする職員はおりません。与薬をする子どもが増えるに伴い誤与薬の可能性も高まります。通園中にどうしても与薬が必要な薬（食物アレルギー治療のインタールなど）を除き、投与時間や回数に配慮し、できるだけ家庭で与薬が済まされるようにご協力ください。

保育園名 ジョイア千葉園
電話番号 043-312-1658
担当者名 園長 鵜澤

⑤ 与 薬 指 示 書

下記の保育園児につ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。

園児氏名 _____

病名（または症状） _____

薬の処方内容（該当するものに○印）

形状			内容		
散	（1回	袋）	抗生物質	咳止め	痛み止め
散	（シロップ	CC）	下痢止め	鼻止め	抗アレルギー
錠剤	（1回	）	頓服（		）
その他（		）	その他（		）

園での与薬時刻
食後 食前 その他（ ）

今回の処方 月 日～ 月 日

<注 意 事 項>

年 月 日
医師

住所
氏名
電話
印