

与薬指示書

下記の幼稚園児について、加療中ですが、登園の際は、保護者の代わりに与薬をお願いします。

幼稚園名 千葉明德短期大学附属幼稚園 氏名 _____

病名 _____

薬の処方内容（該当するものに○印）

形状	内服
散（一回 袋）	抗生物質 咳止め 痛み止め
液（シロップ c c）	下痢止め 鼻止め 抗アレルギー
錠剤（一回 錠）	頓服・その他（ ）

園での与薬時刻

食後 食前 その他（ ）

今回の処方は 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

<注意事項>

平成 年 月 日

住所

電話

医療機関名

医師名

印