

主治医の先生へ

平成 年 月 日

保育所 京王キッズプラッツ に与薬を依頼したいので、
与薬指示書にご記入をお願いします。

園児名： 平成 年 月 日生

保護者名： _____

与薬指示書

病名 (慢性疾患)	
処方内容 (薬名・薬量 飲む回数・塗 る回数)	
薬理作用	薬剤情報提供書のとおり または、強心剤 抗不整脈剤 利尿剤 かゆみ止め その他 ()
保育所で与薬する場合	
種類と 1回分の量	散薬 水薬 外用薬 包 ml 個 (mg) ()
与薬時間	昼食前 昼食後 その他 ()
期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 まで
特記事項	
医療機関名 医師名	平成 年 月 日 TEL ()