与 薬 指 示 書

下記の園児について当院で加療中ですが、登園の際は保護者に変わり与薬をお願いいたします。

保育所名　愛光園　　氏　名

病名（または症状）

処方内容及び指示事項（記入又は〇印）	
粉薬　（1回　　袋）　食 前 ・ 食 後 ・ 食 間 水薬　（1回　　ml）　食 前 ・ 食 後 ・ 食 間 錠剤　（1回　　錠）　食 前 ・ 食 後 ・ 食 間 点眼薬（1日　　回　　） 点鼻薬（1日　　回　　） 塗り薬（1日　　回　　） 薬品名　　薬品名 抗生剤　（　　）　おう吐止め　（　　） 咳止め　（　　）　抗アレルギー剤　（　　） 整腸剤　（　　）　解熱・鎮痛剤　（　　） その他　（　　）	頓用剤　（　坐薬　・　内服　） ・薬品名 ・1回使用量　　ヶ　　mg 包 抗けいれん剤、解熱・鎮痛剤、鎮痛剤 その他 ・使用時の注意点
＊使用上の注意事項・副作用の注意点等 （例：眠くなる。下痢しやすい。混ぜたら苦くなるなど）	

今回の処方は　：　月　　日　～　　月　　日　　頓用の場合は　　回分

処方日　：　　２０　　年　　月　　日　　医療機関

所在地

TEL・FAX

医師名

与薬日時	月　日 ：　：	月　日 ：　：	月　日 ：　：	月　日 ：　：	月　日 ：　：	月　日 ：　：	月　日 ：　：	月　日 ：　：
与薬者印								