

# 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、保護者の代わりに、与薬をお願い致します。

園名 紅梅認定こども園 名前

病名（または症状）

◎薬の処方内容（該当するものに○印）

散（1回	包）	抗生物質	咳止め	鎮痛剤
液（シロップ	c c）	抗アレルギー剤		
座薬（	m g）	その他		
その他				

◎園での与薬時間

食前 食間 食後 適宜 その他( )

◎今回の処方期間

月 日 ~ 月 日

【注意事項】

年 月 日

医療機関名

医師名

印