

お願い：主治医及び保護者の方へ

幼稚園に薬剤管理を専門にする職員はおりません。与薬指示をする子どもが増えるに従い誤与薬の可能性も高くなります。通園中にどうしても与薬が必要な薬を除き、投与時間、回数を調整するなど、できるだけ家庭で与薬を済ませられるようにご協力ください。

与薬指示書（医師記入）

下記の園児は当院にて加療中ですが、登園の際は保護者に代わり指示通り与薬をお願いします。

※…保護者記入

※クラス名	※ふりがな	
組	※園児名	
病名又は症状		
薬の種別 与薬方法	薬名 1： 種別：粉薬 ・ シロップ ・ 錠剤 ・ その他（ ） 時間：1日 回 食前 ・ 食後 ・ その他（ ） 服用方法：そのまま 備考（ ）	
	薬名 2： 種別：粉薬 ・ シロップ ・ 錠剤 ・ その他（ ） 時間：1日 回 食前 ・ 食後 ・ その他（ ） 服用方法：そのまま 備考（ ）	
与薬期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	
注意事項		

令和 年 月 日

医療機関名

電話番号

担当医師名

印

与薬依頼書（保護者記入）

こざくら第二幼稚園 園長殿

医師との相談の結果、やむを得ず幼稚園での保育時間中に与薬が必要となりました。

幼稚園で上記園児に対し、医師の指示通り行っていただきたくお願いいたします。

令和 年 月 日

電話番号

保護者氏名

印

（１） 薬局などから薬の説明書がある場合には、園の職員にもお見せください。

（２） 薬の容器や袋には、必ず１つずつ園児名を記載してください。