

# 与薬指示書

※薬袋・薬剤情報提供書等で確認できれば可

保護者氏名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

病名(または症状)

\_\_\_\_\_

① 今回の処方は \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 日分

【大原野こども園で飲ませる薬】該当するものに○印,内容についてご記入ください。

②薬の内容		③時間	④剤型
薬剤名	効用		
①		食前 ・ 食後 食間 その他( )	粉 ・ 水薬 その他 ( )
②		食前 ・ 食後 食間 その他( )	粉 ・ 水薬 その他 ( )
③		食前 ・ 食後 食間 その他( )	粉 ・ 水薬 その他 ( )

※特記事項(具体的な指示や注意事項すべき副作用等)

- ・
- ・
- ・

年 月 日 医療機関名

医師名

印

電話