

主治医→ 新田保育園

与薬指示書（医師記載）

組 園児名 _____ 男・女 _____ 年 月 日生

病名	
薬名	
薬の効用	
	副作用（ _____ ）
種類と 1回分の量	散薬 _____ 包 水薬 _____ ml 座薬 _____ 個(mg) 塗り薬 その他
保管方法	常温 ・ 冷蔵 ・ その他(_____)
薬の付け方 飲ませ方等	
与薬時間	昼食前 昼食後 その他(_____)
与薬回数	
期間	年 月 日から 年 月 日まで ※最長3月31日まで
特記事項 ※服用後の嘔吐、座薬挿入後の排便など規定量を与えられなかった時の対応 他	
医療機関名	年 月 日
住所	
医師名	印 電話 (_____)