

認定こども園
川上こども園 御中

投 薬 指 示 書

こども園で集団生活をしながら、投薬が必要と認められますので、指示の通りおこなってください。※医療行為に当たるため、原則としてこども園での投薬は行いません

<医師記入欄>

1.病名

2.投薬方法

薬袋、または指示ラベルに従ってください。

3.投薬期間

薬袋、または指示ラベルに記入してある日から指示した日までとします。
(例：3日分なら、記入日から3日間)

病院名

住 所

電 話

医師名

_____ (印)

指示日

令和

年

月

日 (

)

<保護者記入欄>

組 園児氏名

保護者氏名

_____ (印)

- 病院受診後、そのままこども園での第一回目の与薬は、ご遠慮ください。
- この指示書は、与薬依頼書と一緒に担任に渡してください。