

与薬指示書

チューリップこどものいえ

与薬は本来、保護者に与薬を行って頂くことが望ましく、医療事故防止の観点からも、当園では、園児に対する与薬を原則お断りさせて頂いております。ただし、やむを得ず保育時間中に与薬が必要となる場合には、医師の処方に関し、担当医にこの与薬指示書を記入して頂き、その指示に従って、看護師又は保育教諭が与薬します。お手数ですが、ご記入を宜しくお願い致します。

フリガナ		性別	生年月日
園児名		男・女	20 年 月 日
診断名			
調剤内容	内服・点眼・塗り薬・その他		
薬剤名			
用法	1日 回 (朝・昼・夕・就寝前・その他)		
与薬が必要な期間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日		
その他の注意事項			
20 年 月 日			
医療機関名			
医師名			
㊞			