

主治医様

日頃、園児の健康管理にご協力賜り、ありがとうございます。

さて、のぞみ保育園では、原則として、与薬は医療行為にあたるため、行っていません。しかし、時間与薬の必要な薬剤、食事関連性の強い薬剤、熱性けいれんの予防に使用する薬剤など、やむを得ないものに限って与薬することとしています。

つきまして、今般、保護者から与薬依頼書が提出されておりますので、先生のご意見をいただきたく、以下の指示書に必要事項をご記入のほど、よろしくお願いいたします。

社会福祉法人京都ルーテル会
のぞみ保育園 園長 青木 弥生

*****切り取り線*****

与薬に関する主治医の指示書

令和 年 月 日

園児名： _____ 男・女（クラス： _____）

生年月日： _____ 年 月 日

1. 病名：
2. 薬品名：
3. 園で使用する理由及び使用法：
理由：

使用法：
4. その他：

主治医名 _____ (印)