

診断書(与薬依頼)

園児氏名 _____ 生年月日 _____

診断名 _____

●処方内容

[

]

●与薬方法

[

]

●当面の与薬期間： _____ まで

●その他注意事項

[

]

_____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関

担当医師 _____ 印

以下は保護者が記入してください。

●与薬時間： 食前・食後・おやつ後・(10時・11時・12時・13時・14時・15時・16時)

その他 (_____)

保護者氏名 _____ 印

連絡先 _____

※保育園では健康な児童の集団保育を行う場であるため、個別対応は難しいのが現状です。
食事や行動の制限がある場合は、家庭保育あるいは病児・病後児保育をご利用ください。
※保育中の与薬は基本的には看護師が行いますが、保育士が行うこともあります。