

# 与薬に関する指示書

主治医様

日頃、園児の健康管理にご協力賜り有難うございます。  
さて、当園では原則として与薬の代行を行っておりませんが、医師が特に必要と認めたものに限って与薬をすることにしています。  
つきましては、先生が必要と判断された場合指示をいただきたく、下の指示書に必要事項をご記入お願い致します。  
なお、アレルギーの頓服薬、エピペンの預かりについては、「園におけるアレルギー疾患生活管理指導表」で提出いただきますので、本指示書は必要ありません。

学校法人金井学園  
小鳩幼稚園

----- 切り取り線 -----

## 与薬に関する主治医指示書

有効期限 令和 年 月 日から  
令和 年 月 日まで

園名 小鳩幼稚園

園児名 生年月日 年 月 日生 ( 男・女 )

|                     |              |           |  |
|---------------------|--------------|-----------|--|
| 園での与薬を必要とする理由       |              |           |  |
| 1、与薬時間を園滞在時間外に出来ない為 |              | 2、その他 ( ) |  |
| 与薬方法                | 1、内服 2、外用    |           |  |
| 処方内容                | (使用薬・1回使用量等) |           |  |
| 病名                  |              | 主な症状      |  |
| 注意すべき副作用            |              | その対処法     |  |

医療機関名

医師名

連絡先