

担当医 様

日頃から子ども達の健康管理にご協力をいただきありがとうございます。

さて、日の出保育園では、薬を与えることは医療行為にあたることから、原則としてその代行は行っていませんが、通園している子どもが慢性疾患等の治療のため、保育園にいる間でやむをえない場合に限って与薬することとしています。

つきましては、安全な与薬のために、「与薬に関する診断書」を作成していただきますようお願い致します。

日の出保育園

与薬に関する診断書

令和 年 月 日

氏 名： _____ (男・女)

生年月日： H・R 年 月 日 生まれ

医療機関： _____

医療機関

住 所： _____

電話番号： _____

医 師 名： _____ 印

1、処方対象病名	
2、服用すべき薬剤名	(詳細はお薬手帳を参照)
3、使用方法	与える時間：食前・食後・食間・その他 () 与 え 方：定 時 (時)・発作時 その他 ()
4、薬の保管方法	常温 ・ 冷蔵 ・ その他 ()
5、服用を中止すべき 条件などの注意事項	