主治医殿

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、当保育園では、原則として与薬の代行は行っていませんが、時間与薬の必要な薬剤、食事関連性の強い薬剤、熱性痙攣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。
つきましては、今般、保護者より与薬依頼書が提出されておりますので先生のご意見を頂きたく以下の意見書に必要事項をご記入願います。
なお、抗菌剤を含めて感冒に対する与薬は認めておりませんのでご承知おきくださいますようよろしくお願い申し上げます。

上大岡ちゅーりっぷ保育園

切 り 取 り 線

与薬に関する主治医意見書

年　　月　　日

園児名　　男・女

年　　月　　日 生

医療機関名

主治医名　　㊞

1. 病　名:
2. 薬品名:
3. 使用する理由及び使用法 理　由: 使用法:
4. その他: