

与薬指示書

患 者 名	男 ・ 女
生 年 月 日	西暦 年 月 日生
病 名 (慢性疾患)	
処 方 内 容 (薬名・数量・飲む回数・塗る回数)	薬剤情報提供書のとおり または
薬 理 作 用	薬剤情報提供書のとおり または、 強心剤 抗不整脈剤利尿剤 かゆみ止め 抗けいれん薬 その他 ()
保育園で与薬する場合	
数 量 と 1 回 分 量	散 剤 水 薬 座 薬 外用薬 包 ml 個 (mg) ()
与 薬 時 間	昼食前 昼食後 その他 ()
期 間	西暦 年 月 日～ 年 月 日まで *但し、当該年度限りとする
特記事項	

保護者 _____ 様

西暦 年 月 日

医療機関名

医 師 名

医療機関所在地

電 話