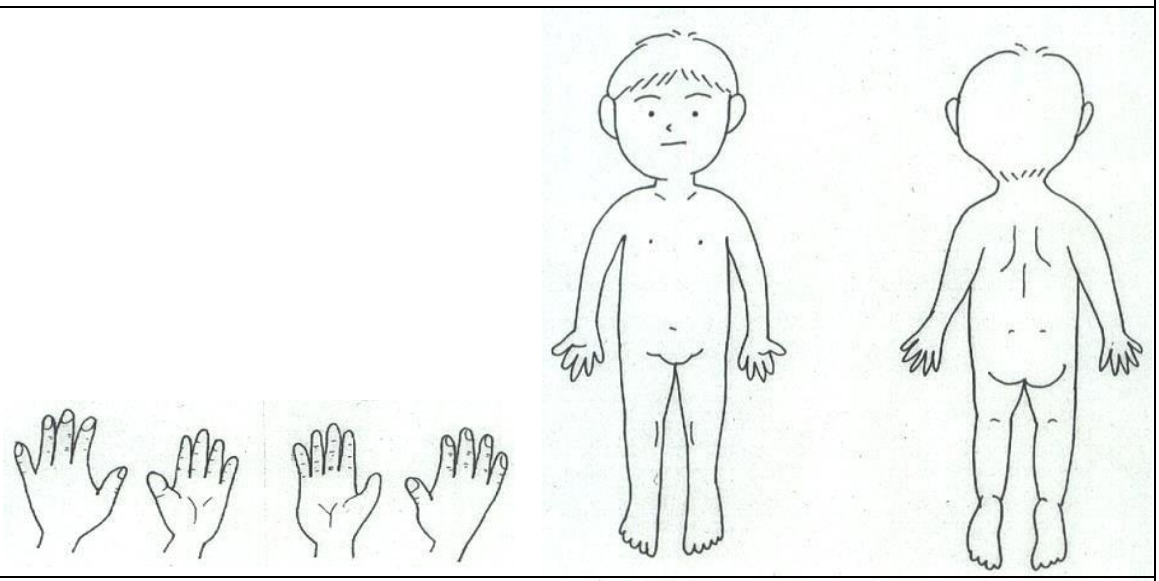
与薬指示書

氏名	生年月日：　　年　　月　　日（　　組）		
病名			
剤型	粉末 ・ 液（シロップ） ・ 外用薬 ・ 坐薬 ・ その他（　　）		
処方内容	薬 品 名	用　量	用　法
	記入例　アスベリン	１包	昼食後
	※後発薬の場合はその旨ご記入下さい		
与薬期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日まで		
薬の飲ませ方（保護者記入）			
外用薬の使用方法			
注意事項	・坐薬挿入直前にけいれん発作を起こした場合、坐薬を（　入れる　・　入れない　） ・坐薬挿入後（　　）分以内に出てしまった場合は再挿入する		

年　　月　　日　上記のとおり保育園での与薬を指示します。

医療機関所在地及び名称、電話番号

医師名：　　㊞

保護者名：　　㊞　連絡先１：　　連絡先２：