

令和 年 月 日

主治医様

社会福祉法人守幼会  
認定こども園 雷鳥保育園  
園長 眞田 磨耶子

## 与薬指示書の記入につきまして

平素、保育園児の健康管理につきまして、ご指導ご協力を頂き誠にありがとうございます。

保育園では、事故防止等のため、園児のくすりについては家庭の投与をお願いしております。

しかし、やむを得ない事情の場合には、主治医の指示による「与薬指示書」と「保護者連絡票」により、保護者からくすりの投与を保育園に依頼された場合に限り、保育園の職員が保護者に代わって与えることとなります。

この度、下記の園児につきまして、保護者からくすり投与を保育園に依頼されましたので、ご診察の結果、保育園において薬の投与が必要な場合は、別紙「与薬指示書」にご記入の上、保護者にお渡し下さいますようお願い致します。

### 記

園児名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

保育園名 社会福祉法人守幼会 認定こども園 雷鳥保育園 TEL 026-296-7428

以上

## 与薬指示書

園児氏名	男・女	令和 年 月 日生
病名		
用法等		
注意事項 (具体的に記入してください)		

令和 年 月 日

主治医 住 所 \_\_\_\_\_

病医院名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

医 師 名 \_\_\_\_\_

園長	主任	看護師	担任