

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、むさし保育園では、原則として与薬の代行を行っていませんが、時間与薬の必要な薬、
熱性痙攣の予防薬、食物アレルギーの症状発現時の頓用薬など、医師が必要と認めた物に限って与薬すること
としています。
つきましては、先生のご意見を頂きたい以下の意見書に必要事項をご記入願います。
なお、抗生物質を含めて急性疾患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。

むさし保育園 園長

.....

与薬に関する主治医の意見書

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

園児名 _____ 男 ・ 女

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

医療機関名 _____

主治医名 _____ 印

1. 病名:
2. 薬品名:
3. 使用する目的及び使用法 薬品の効用及び使用目的: 保育園で与薬を要する理由: 使用法:
4. その他の特記事項: