

与薬指示書

園児名

生年月日 年 月 日生

病名	
薬品名	
用量	1日量 1日の服薬回数 回
与薬時間	
与薬期間	最長6か月間 年 月 日～ 年 月 日
薬の効用及び 副作用	
留意事項・ その他	

医療機関名

担当医師

印