

与薬指示書

令和 年 月 日

ちとせ學院 Tre 保育園

児童名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

病名	
薬品名	
用量	1 日量 _____ 1 日の服用回数 _____ 回
与薬時間	・食後 (_____ 分以内) ・食前 (_____ 分前) その他(_____)
与薬必要期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
留意事項・その他	

医療機関名 _____

担当医師名 _____ (印)