様式6

医師記入

与薬指示書

主治医の先生へ

与薬について下記指示書を記載願います。

処方期間	月　　日　～　　月　　日
薬の方内容 （該当するものに〇印）	散（1回　　袋）　抗生物質　咳止め　鎮痛剤 液（1回　　CC）　下痢止め　抗アレルギー剤 錠剤（　　）　他（　　） 頓服（　　）　他（　　） 吸入（　　）　他（　　）
園での与薬時間	食前 ・ 食間 ・ 食後 ・ 適宜 ・ 他（　　）
注意事項	