与　薬　指　示　書

（申請先）　安威たんぽぽ学園長

<table>
<tr><td colspan="2">園児名：</td><td colspan="2">生年月日
年　　月　　日生（　　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="4">診断名</td></tr>
<tr><td colspan="4">経過及び現在の状況</td></tr>
<tr><td colspan="4">治療方法・方針

※解熱剤・けいれん止めについては目安となる体温を記入して下さい。〔　　℃〕</td></tr>
<tr><td rowspan="2">投薬内容①</td><td colspan="3">薬品名：</td></tr>
<tr><td colspan="2">食前　・　食後　・　その他（　　）</td><td>投薬の期間：</td></tr>
<tr><td rowspan="2">投薬内容②</td><td colspan="3">薬品名：</td></tr>
<tr><td colspan="2">食前　・　食後　・　その他（　　）</td><td>投薬の期間：</td></tr>
<tr><td colspan="4">保育上の配慮</td></tr>
<tr><td colspan="4">緊急時の対応</td></tr>
</table>

※緊急時等、安威たんぽぽ学園より直接病院へ問い合わせさせていただくことがあります。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

担当医氏名　　㊞