

主 治 医 様

日頃、園児の健康管理にご協力賜り有難うございます。

さて、バオバブ霧が丘保育園では、園児の健康管理に伴い必要とされる薬の与薬に関して、依頼があったものについて責任を持って実施していきたいと考えております。

つきましては、保護者には与薬依頼書を提出して頂き確認のうえ実施することにさせていただいておりますが、より一層の安全を考え主治医である先生のご意見やご指示をいただきたく以下の意見書に必要な事項のご記入をお願いいたします。

なお、園児に対する与薬を行う際に時殊な手技や注意事項などがありましたら保育園常駐しております看護師に直接ご連絡くださいますよう宜しくお願いいたします。

バオバブ霧が丘保育園

与薬に関する主治医意見書

年 月 日

園児名 _____ 男・女 生年月日 年 月 日生

医療機関名 _____

主治医名 _____

* 病名
* 薬品名
* 使用する理由及び使用法 理由： 使用法：
* その他