

座薬指示書(医師記入)

万願寺保育園園長宛

下記の園児について既往に熱性けいれんがあります。発熱した際には保護者に代わり座薬の挿入をお願いします。

※は保護者記入

※ クラス	かすみそう・たんぽぽ・ ひまわり	※ 児童名	
病名又は症状	熱性けいれん		
薬品名	ダイアアップ坐剤 ■■■ mg ■■■ 個		
処方薬用法	■■■℃以上の発熱時に ダイアアップ坐剤挿入する。		
注意事項			

令和 年 月 日

医療機関名

電話番号

医師名

印

座薬願い(保護者記入)

やむを得ず保育園での保育時間中に座薬が必要となりましたら、保護者に連絡を取ったうえで保育園で上記児童に対し、医師の指示書通り行っていただきたくお願いいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名

印

【注意事項】

*この与薬指示書に加え、座薬依頼書(裏面に記入)、薬剤情報提供書又はお薬手帳(コピー可)をジッパーバックなどの袋に入れ直接職員に手渡してください。

*座薬指示書は1年に1回年度末に更新をお願いいたします。

