

主治医殿

日頃、園児の健康管理にご協力賜りありがとうございます。

さて、もえぎ野幼稚園においては、公益財団法人学校保健会発行の学校における薬品管理マニュアルや保育所保育指針解説書等、関係機関からの通達に従い、原則として与薬の代行を行っておりません。しかし、時間与薬の必要な薬剤、食事関連性の強い薬剤、熱性痙攣の予防薬、食物アレルギーの症状発現時の頓用薬など、医師が必要と認めたものに限って与薬することとしています。

つきましては、先生のご意見をいただきたく以下の意見書に必要事項をご記入願います。なお、抗生物質を含めて急性疾患に対する与薬は認めておりませんので、ご承知おきくださいますようお願い申し上げます。

学校法人高橋学園 もえぎ野幼稚園
園長 鈴木典子

----- 切り取り線 -----

与薬に関する主治医意見書

※処方内容に変更のない限り、1年間を限度として有効とします。

記載日 年 月 日

園児名 男・女
年 月 日 生

医療機関名 印

1. 病名：
2. 薬品名： (使用期限：)
3. 使用する目的及び使用法 薬品の効用及び使用目的： 幼稚園で与薬を要する理由： 使用法：
4. その他特記事項