

疾患への対応

アイ保育園	児童名	年 月 日 生まれ
診断名		
経過及び現在の状況		
投薬の内容		
アイ保育園での与薬内容		
薬品名		
与薬時間・用法		
与薬時の注意事項・副作用		
上記の投薬指示期間		次回受診予定 (年 月 日頃)
年 月 日 ~		年 月 日
緊急時・副作用出現時の対応		

年 月 日

医療機関

医師名