与薬に関する主治医意見書

令和　　年　　月　　日

園児名　　男・女

　　年　　月　　日　生

医療機関名

主　治　医　名

印

１．病　名　：
２．薬品名　：
３．使用する目的および使用法 薬品の効果及び使用目的： 幼稚園で与薬を要する理由： 使用法：
４．その他特記事項