

診断書

月映保育園園長 殿

クラス

名前

診断名

薬の使用(服用) 1必要 2必要なし

※薬の使用(服用)が必要な場合のみ、下記にご記入下さい。

1)内服薬・薬名()
・食前(分)
・食後(分)
・服用日数(日分)
・その他()

2)外用 ・薬名()

(使用方法)
・部位()
・方法()
・回数(回)
・期間(日間)

3)その他

以上のように診断しました。

また、薬の使用(服用)が必要な場合は、
上記の方法で使用(服用)させて下さい。

平成 年 月 日

病院名
電話番号
医師名

印