

## ダイアップ与薬指示書（医師記入）

<主治医様記入欄>

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ カ月

病名 \_\_\_\_\_

| 薬名 | 形状 | 1回分の用量                    | 用法      |
|----|----|---------------------------|---------|
|    | 坐薬 | mg                      個 | 坐薬を挿肛する |

- 体温が \_\_\_\_\_ °C以上で上記の坐薬を与薬してください。
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

年                      月                      日

病院名：

病院連絡先：

医師名：

印