■□投薬依頼書について■□

・このままコピーをしてお使い頂いて構いません。(記入例を見て記入)

・ホームページからのダウンロードをして使用も出来ます。

・提出の祭は、処方箋の写しを添付が必要となります。

・座薬等を使用する場合又は、保管を要するとき
その旨の記載を必ず記入して下さい。

・終了予定日が引き続き延長になる場合
処方内容の変更がない限り日程延長を担任に連絡して下さい
新しく投薬依頼を提出する必要はありません。

・１度終了してから再度受診し、同じ薬の処方があった場合
改めて投薬依頼書を提出して下さい。
(薬が全て同じであれば、処方箋の写しは不要です)
薬が変更になった場合は、必ず処方箋の写しと共に提出して下さい

・その他
薬を持たせるときは、名前を付けて、１回分ずつ持たせて下さい
液体シロップも、１回分ずつ別容器に入れて持たせて下さい。

投薬依頼書

記入例

幼稚園長様

今般、医師と相談の結果、幼稚園での保育時間内に下記の園児に投薬が必要となりました。つきましては、本来私が投薬しなければならないところですが、投薬時間に幼稚園に来る事が出来ませんので、下記の方法により投薬を行って頂きたく依頼致します。

依　頼　日　　令和　元年　４月２３日

保護者氏名　　くるみ　大輔　　印

園名・組名　　北見くるみ幼稚園　○△　組

園児名　くるみ　花子

平成　３０年１１月１５日生

医療機関名　　○○小児科

電話番号　２４－４７０１

保護者携帯番号（　　）

担当医氏名

０８０－○×△×－４７０１

（医療機関に医師が複数いる場合記入）

投薬方法（該当に○をつけて下さい）

投薬時間

・昼食前＿＿＿＿分前

・昼食後　３０　分以内

・その他＿＿＿時＿＿＿分頃

依頼期間　　・令和　元年　４月２４日　～令和　元年　５月１０日迄

薬の種類

内服薬	・粉薬　２包	・液状（ｼﾛｯﾌﾟ）　ｍｌ
外用薬	・塗り薬	・他
座　薬		

※保護者から幼稚園にその他の連絡事項

例）　２包を一緒に５０ｃｃ程度の水で溶かして飲ませてください

受付印	開始日	確認印	継続依頼日	終了日	担任印	園長印

投 薬 依 頼 書

幼稚園長様

今般、医師と相談の結果、幼稚園での保育時間内に下記の園児に投薬が必要となりました。つきましては、本来私が投薬しなければならないところですが、投薬時間に幼稚園に来る事が出来ませんので、下記の方法により投薬を行って頂きたく依頼致します。

依　頼　日　　令和　　年　　月　　日

保護者氏名　　印

園名・組名　　北見くるみ幼稚園　　組

園児名

年　　月　　日生

医療機関名

電話番号

保護者携帯番号（　　）

担当医氏名

（医療機関に医師が複数いる場合記入）

投薬方法（該当に〇をつけて下さい）

投薬時間　　・昼食前＿＿＿＿分前

・昼食後＿＿＿＿分以内

・その他＿＿＿＿時＿＿＿＿分頃

依頼期間　　・令和＿＿年＿＿月＿＿日 ～ 令和＿＿年＿＿月＿＿日迄

薬の種類

内服薬	・粉薬　　包　　・液状（ｼﾛｯﾌﾟ）　　ｍｌ
外用薬	・塗り薬　　・他
座　薬	

※保護者から幼稚園にその他の連絡事項

※幼稚園での投薬実施状況

受付印	開始日	確認印	継続依頼日	終了日	担任印	園長印