

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いと依頼致します。

依頼日 平成 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

平成 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○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 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日迄

薬の種類

内服薬	・粉薬 包	・液状(シロップ)	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

※ 薬の処方箋の写しを必ず添付してください。

投薬依頼書

記入見本

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いと依頼致します。

依頼日 平成 26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 22年 10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 080-0x△x-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 平成 29年 7月 14日 ~ 平成 29年 7月 20日迄

薬の種類

内服薬	・粉薬 2包	・液状(シロップ)	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

※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

※ 薬の処方箋の写しを必ず添付してください。

投薬依頼書について

ダウンロードをして使用してください。(記入例を見て記入)

提出の際は、処方箋の写しを添付してください。

座薬等を使用する場合又は、保管を要するときは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当に連絡して下さい
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

液体シロップなどの場合も、1回分ずつ別容器に入れて持たせて下さい。