

持参投薬依頼書

年 月 日

主治医情報記載欄				
医療機関名			電 話	
病名 (または症状)				
保護者記入欄				
依頼先	学校法人樹弘学園幼保連携型認定こども園しもさかべ幼稚園宛			
依頼者	保護者氏名		連絡先 印 電話番号	
	お子様の お名前		男 女	歳
<p>私は、本日持参した薬の投薬を、幼稚園に依頼します。 なお、投薬に関し、不服を一切申立ないことを誓約いたします。</p>				
(該当するものに○、または明記)				
(1) 持参した薬は、	月 日	に処方された、	日分のうちの本日分	
(2) 薬の剤型	粉薬	1種類	2種類	
	水薬(シロップ)	1種類		
(3) 薬の内容	抗生物質・解熱剤・咳止め・下痢止め・風邪薬・整腸剤・その他()			
(4) 投薬する時間	昼食前	・	昼食後	
幼稚園記載欄				
受領者サイン				
保管時サイン				
投与者サイン		投与時刻	午前 午後	時 分 ころ
実施状況など				

【2019.5月改訂】