

お願い：保護者の方及び主治医の先生へ

与薬をする子どもが増えるに従い、誤与薬の可能性も高くなります。登園時間内にどうしても与薬が必要な薬をのぞき、投与時間、回数などを調節するなど出来るだけご家庭で与薬が出来る様に主治医の先生とご相談のご協力をお願い致します。

<投薬指示書>

かつらぎ保育園

保育時間内での投薬が必要ですので、指示の通り行なって下さい。

1 病名（枠内の番号の主な症状に○をつけて下さい）

1 感冒	8 溶連菌感染症	病名が付かない時
2 咽頭炎	9 伝染性膿痂疹（とびひ）	15 発熱
3 扁桃炎	10 伝染性軟属腫（水いぼ）	16 下痢
4 気管支炎	11 手足口病	17 嘔吐
5 喘息・喘息性気管支炎	12 アトピー性皮膚炎	18 咳嗽
6 胃腸炎	13 結膜炎	19 発疹
7 中耳炎	14 花粉症	20 その他 ()

2 投薬方法

薬剤情報提供書に従って下さい

3 投薬期間

平成 年 月 日から 月 日まで

病院名

医師名

印

指示日 平成 年 月 日

保護者記入欄

クラス名

園児名