

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、1日2回（朝・夕）や1日3回（朝・夕・寝る前）などで対応できる処方でのご協力をお願い致します。

### <投薬指示書>

かつらぎ第二保育園

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