

## 気管支拡張テープ 連絡票

田辺保育園

クラス (                    ) ぐみ	こどもの名前			
与薬日	年	月	日 (    )	
病名又は症状				
<p>貼ってる所に○をつけてください (手の届かないところに貼ってください)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・テープには子どもの名前を書いてください。</li> <li>・できるだけ子どもの<u>手の届かない背中</u>に貼ってください。</li> <li>・はがれないように固定してください。</li> </ul>				
				
医療機関名				
電話 (        )                    —				
処方日	年	月	日 (    )	
診察を受けた医師より保育中も貼っておく必要があるとの指示がありましたので、お願いします。 <p style="text-align: center;">保護者サイン</p>				
確認者	登園時	昼食後	午睡後	降園時

※太枠内すべての項目を記入し、職員までお渡しください。

## 気管支拡張テープ 連絡票

田辺保育園

クラス (                    ) ぐみ	こどもの名前			
与薬日	年	月	日 (    )	
病名又は症状				
<p>貼ってる所に○をつけてください (手の届かないところに貼ってください)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・テープには子どもの名前を書いてください。</li> <li>・できるだけ子どもの<u>手の届かない背中</u>に貼ってください。</li> <li>・はがれないように固定してください。</li> </ul>				
				
医療機関名				
電話 (        )                    —				
処方日	年	月	日 (    )	
診察を受けた医師より保育中も貼っておく必要があるとの指示がありましたので、お願いします。 <p style="text-align: center;">保護者サイン</p>				
確認者	登園時	昼食後	午睡後	降園時

※太枠内すべての項目を記入し、職員までお渡しください。