


気管支拡張テープ 使用確認書

東浦和みどり保育園

《注意事項》

- 全ての項目を必ずペンで記入して下さい。
- テープには必ずマジックで名前と貼った日時を記入して下さい。
- 登園時にこの用紙と処方箋を直接保育士にお渡し下さい。
- テープが剥がれた場合は、保育園にて処分させて頂きます。
- テープ貼時は、水浴びや水遊びは出来ません。

※保護者氏名 _____ 年 月 日 ()

| | |
|-----------|---|
| お子さまのお名前 | |
| 薬をもらった病院名 | |
| 処方日 | 年 月 日 () |
| 病名 | 風邪 ・ 喘息 ・ 気管支炎 その他 () |
| 使用場所 | ※テープを貼っている場所に○を付けて下さい。 (背面のみ、前面不可)  |

※保育園記入欄

| | | | |
|----|---|--------|--|
| 日付 | / | 確認者サイン | |
|----|---|--------|--|