投薬情報書

【保護者記載欄】

子どもの氏名	予定帰宅時間		
		時	分頃

【医者記載欄】

●薬の内容						
	抗生物質 その他(咳止め	下痢止め	整腸剤	外用剤	
●薬剤情報技	是供	あり・なし				
●上記の薬を	を「昼」に服F 塗れ		 日分)する -処方しまし	ように処方し ように処方し た。	ンました。 -	
処方日 🕏	令和 年	月		印またはサイン	y:	

投薬 依頼書

※以下の項目で当てはまる所に〇印をつけてください(保護者記入分)

※薬には必ず記名をして、この用紙と一緒に袋に入れてご持参ください

※投薬が終了しましたら保護者の方へ確認していただき用紙は保育園の方で保管させていただきます。

※1又条人	が続してなってりま	一般日のハノハ			休月園の)) CKEC	Se Conch	-049.
保	保護者氏名							
護	園児氏名							
者	投薬希望日	令和 4	手 月	\Box	~	月		
記	病名							
٦	病院名							
入	薬名	内服薬(1 粉 2	水薬)	外用	薬(1 点	思薬 2	軟膏)
欄	投薬時間	1 食前	2 食後	3 食間	4 そ	の他()
	月日	/	/	/		/	/	/

	月日	/	/	/	/	/	/
保育	受領者サイン						
保育園記載欄	投薬者サイン						
載欄	確認者サイン						
川料	園長又は主任						
	投薬時刻						

〈登園届(保護者記入)〉

わ

		登園	届	(保部	蒦者言	记入)				
わさだり	すの)森保育園 施設長殿								
			入所	児童	名					
							-			
					年_		月		日	_生
(病名))	(該当疾患に☑をお願い	しまっ	す)						
		溶連菌感染症								
		マイコプラズマ肺炎								
		手足口病								
		伝染性紅斑 (りんご病)						-		
		ウイルス性胃腸炎	L / J	-	フー) J.	117	kk)		
		(ノロウイルス、ロタウ ヘルパンギーナ	1111	ス、	アア	19.	1ルス	等)		
		RSウイルス感染症								
		帯状疱しん								
		突発性発しん			-					
		大川上川 070								
(医療機関	名)		(年	月	日	受診)		
において病	状か	「回復し、集団生活に支障か	ぶない	犬態と	:判断	iされ	ましたの	ので		
	_		<u>.</u>							
牛	片	日 より登園致しまで	5 .							
							年	月	E	3
		保護者名	1			-1				
										1

※保護者の皆さまへ

保育所は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流 行をできるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活できるよう、上記の感 染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけ医の診断に従い、登園届の記入及 び提出をお願いします。

登園届(インフルエンザ用) (保護者記入)

※この登園届は保護者が記入してください。医師の意見書は必要ありません。

				園児氏	<u>名</u>				
						年	月	日	生
		病	名 [季節性~	インフル	エンザ]		
令和	年	月日	一、医療機	後関名 「				」を	受診し、
季節性イ	ンフルエ	ンザと診断	fされまし	た。					
「発症した	之後、5日	経過してい	いること(発	&症した日	を含めて	〔6日間)」	かつ		
「熱が下	がった後、	3日経過	しているこ	と(解熱し	た日を含	含めて4日	間は登園	できない))」を満た
児童の健	は康が回復	夏したため	、登園いる	たします。					
□ 1×4	発症日	,	,	,	/	,	,	,	,
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/
熱が下がっ た日に○									
	1								
	<u>令和</u>	年	月 日	-					
				保護者名	1				_

例)							_		
נילו	発症日	日を0日とし	、最低5日	1目までは	登園でき	ません			
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
3にち	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がっ た日に○		0	1日目	2日目	3日目		登園 可能		
3にち	11/3	11/4	11/5	11/6	11/7	11/8	11/9	11/10	11/11
熱が下がっ た日に○					0	1日目	2日目	3日目	登園 可能
	7	熱が下が	った後、	3日を過	ぎるまで	は登園で	きません	,	

登園届(新型コロナウイルス感染症用) (保護者記入)

※この登園届は保護者が記入してください。医師の意見書は必要ありません。

				園児氏	名				
						年	月	日 /	生
		病。	名[新	型コロナ	ーウイルス	《感染症			
令和 年	三月	日、医	医療機関名	<u>,</u> [」を受診し	' \
新型コロナウ	イルス感	染症と診り	新されま]	+=					
		/C/III C II/ F	31C40A0	100					
「発症した後	5日を経過	,			間)」 カン)			
「発症した後 「症状が軽快	•	過し(発症	した日を含	含めて6日	-		て2日間は	登園でき	ない)」を
	とした後1月	過し(発症 日を経過し	した日を含	含めて6日 と(症状が	軽快した		て2日間は	登園でき	ない)」を
「症状が軽快	とした後1月	過し(発症 日を経過し	した日を含	含めて6日 と(症状が	軽快した		て2日間は	受園でき	ない)」を
「症状が軽快	とした後1月	過し(発症 日を経過し	した日を含	含めて6日 と(症状が	軽快した		て2日間は	きで園登	ない)」を
「症状が軽快	とした後1日の健康が	過し(発症 日を経過し	した日を含	含めて6日 と(症状が	軽快した		て2日間は /	< 登園でき /	ない) 」を /
「症状が軽快満たし、児童	では、後1日の健康が 発症日	過し(発症 日を経過し に回復した	した日を含 していること ため、登園	含めて6日 と(症状が 園いたしま	軽快した	日を含め			,
「症状が軽快満たし、児童 日にち 症状が軽快	せた後1日 の健康が 発症日 /	過し(発症 日を経過し で回復した	した日を含 していること ため、登園	含めて6日と(症状が 園いたしま	軽快した	日を含め			,
「症状が軽快満たし、児童 日にち 症状が軽快	では、後1日の健康が 発症日	過し(発症 日を経過し で回復した	した日を含 していること ため、登園	含めて6日と(症状が 園いたしま	軽快した	日を含め			,

例)	発症	日を0日とし	ン、最低5E	目までは	登園できま	きせん			
	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快 した日に〇		0	1日				登園 可能		
日にち	5/8	5/9	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
症状が軽快 した日に〇							0	1日	登園 可能
		症状が軽	快した後	1日を経過	するまで	は登園で	きません		

〈意見書(医師記入)〉

意 見 書 (医師記入)			
わさだりすの森保育園 施設長 殿			
園児氏名			
	E 月	l E	生生
(病名) (該当疾患に☑をお願いします)			
麻しん (はしか) ※ 風しん			
水痘(水ぼうそう)			
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)			
結核			
咽頭結膜熱(プール熱)※			
流行性角結膜炎 百日咳 百日咳			
	 D111等)		
急性出血性結膜炎			
侵襲性髄膜炎菌感染症(髄膜炎菌性髄膜	[炎]		
症状も回復し、集団生活に支障がない状態になり	りもした		
年 月 日から登園可能と判断します	_		
	-		_
		月	日
医療機関名			
<u>医師名</u>			
※必ずしも治癒の確認は必要ありません。意見書は症状の改善 記入することが可能です。	が認められ	た段階で	で
※かかりつけ医の皆さまへ			
園は乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症			
きるだけ防ぐことで、一人一人の子どもが一日快適に生活でき	るよう、上記	己の感染	症に
ついて意見書の記入をお願いします。			

※保護者の皆さまへ

上記の感染症について、子どもの病状が回復し、かかりつけ医により集団生活に支障 がないと判断され、登園を再開する際には、「意見書」を園に提出して下さい。

※意見書は、一律に作成・提出する必要があるものではありません。