

# 投 薬 指 示 書

保育園等で集団生活をしながら、投薬が必要と認めますので、指示のとおりおこなってください。

## 1、病名

1. 感冒・感冒性症候群	9. 中耳炎	<b>【病名不明の場合】</b> 17. 発熱 18. 下痢 19. 嘔吐 20. 咳 21. 喘鳴 22. 発疹 23. その他 ( )
2. 咽頭炎	10. 結膜炎	
3. 扁桃炎	11. (伝染性)膿痂症	
4. 気管支炎	12. 手足口病	
5. 喘息・喘息性気管支炎	13. りんご病	
6. 胃腸炎	14. 溶連菌感染症	
7. 感冒性嘔吐症	15. アトピー性皮膚炎	
8. アセトン血性嘔吐症 (自家中毒症)	16. その他 ( )	

## 2、投薬方法 ( 液剤 ・ 散剤 )

食前 ・ 食後 ・ 食間 ・ 時間指定 ( : 頃)

## 3、投薬期間

令和 年 月 日～令和 年 月 日

《医療機関》

病院名

住所

電話

医師名

印

指示日.....令和 年 月 日

《保護者記入》

クラス 園児氏名 \_\_\_\_\_