

気管支拡張剤 貼付報告用紙

令和 年 月 日(最初の依頼日)

依頼日 / / / / / / / /

気管支拡張剤テープ(ホクナリンテープ等)を今日貼って登園しています。

★テープに必ず名前をお書き下さい。

★特別な注意や指示がある時はお書き下さい。

★テープがはがれたら粘着力が落ちるため、貼り直さずそのままお返しいたします。

わらしべ保育園

クラス名 _____ 組 名前 _____

かかった病院名						病名					
薬の名前											
何の症状のための薬 (副作用など注意すること)											
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
貼った場所											
園確認サイン											
依頼書を回収しますので終了時は、保健までお返しください。											

気管支拡張剤 貼付報告用紙

令和 年 月 日(最初の依頼日)

依頼日 / / / / / / / /

気管支拡張剤テープ(ホクナリンテープ等)を今日貼って登園しています。

★テープに必ず名前をお書き下さい。

★特別な注意や指示がある時はお書き下さい。

★テープがはがれたら粘着力が落ちるため、貼り直さずそのままお返しいたします。

わらしべ保育園

クラス名 _____ 組 名前 _____

かかった病院名						病名					
薬の名前											
何の症状のための薬 (副作用など注意すること)											
日にち	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
貼った場所											
園確認サイン											
依頼書を回収しますので終了時は、保健までお返しください。											