

ホクナリンテープを使用しているお子様の保護者の方へ

◆受診してホクナリンテープが処方されたら次の事を医師に確認してください。

いずれかに○をしてください。

①園庭あそび 可() 不可()

②散歩 可() 不可()

③その他医師からの指示がありましたら具体的に記入してください。

- 〔例〕
- ・30分程度の園庭あそびであれば可能
 - ・日中咳ができなければ特に制限はなし 等

.....

.....

.....

◆確認して☑をお願いします。

ホクナリンテープに名前を記入している

ホクナリンテープは背中に貼ってある

- ・ホクナリンテープを使用している場合は、水遊びやプール、シャワーはできません。
- ・可能と医師の指示があっても園でのお子様の様子をみながら可能かどうか、園として判断することもあります。

<お願い>

- ・テープは毎日交換してください。(前日のまま登園しないでください)
- ・場所をずらして貼るようお願いします。
- ・スキントラブルの原因となりますので貼る部位はよく観察してください。
- ・一度剥がれてしまったホクナリンテープを再度貼付することはできません。そのままお返しいたします。

_____年 月 日 ()組 氏名()

園長 主任 看護師 クラス担任