

# 投薬依頼書

見本

|                                                                                                                        |   |       |   |   |   |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|---|---|---|---|
| 依頼日                                                                                                                    |   | 年 月 日 |   |   |   |   |
| 保護者氏名 (必須)                                                                                                             |   |       |   |   |   |   |
| 園児氏名 (必須)                                                                                                              |   |       |   |   |   |   |
| 病院名 (必須)                                                                                                               |   |       |   |   |   |   |
| 病名・症状 (必須)                                                                                                             |   |       |   |   |   |   |
| 持参した薬は、 年 月 日の処方された当日分                                                                                                 |   |       |   |   |   |   |
| 該当する時間帯<br>食前 ( ) 食間 ( ) 食後 ( ) その他【 】                                                                                 |   |       |   |   |   |   |
| 薬の種類 ※吸入器 ( ) 使用の為の説明書・薬の処方を付けてください<br>粉 ( ) 液 ( ) 軟膏 ( ) 点眼 ( ) 点鼻 ( ) その他【 】                                         |   |       |   |   |   |   |
| その他の注意事項<br>※医師の許可が出ている薬以外は飲ませられません！<br>※薬には日付け、名前を書いてください！<br>※粉・水薬はその日の分のみ、軟膏は容器ごとお預けください！<br>※依頼書・処方箋がなければ飲ませられません！ |   |       |   |   |   |   |
| 月 日                                                                                                                    | / | /     | / | / | / | / |
| 受取者                                                                                                                    |   |       |   |   |   |   |
| 与薬者                                                                                                                    |   |       |   |   |   |   |
| /                                                                                                                      | / | /     | / | / | / | / |
|                                                                                                                        |   |       |   |   |   |   |
|                                                                                                                        |   |       |   |   |   |   |

※投薬依頼書は前もって1世帯2枚お配りしますので、手持ちがなくなったら

必ず、担任からもらうようにしてください。

《保護者用》 5年度からA群・B群が別々の用紙になります。

見本

登園の際には、下記の登園届の提出をお願い致します。  
(尚、登園のめやすは、子供の全身状態が良好で 医師の登園許可ありた時点といたします。)

登 園 届 (保護者記入)

飯塚東保育園 園長殿

園児名

病名[ ]と診断され

年 月 日 医療機関名[ ]において

病状が回復し、集団生活に支障がない状態と判断されましたので登園致します。

保護者名

(サイン又は印)

保育園は、乳幼児が集団で長時間生活を共にする場です。感染症の集団での発症や流行を出来るだけ防ぐことはもちろん、子供たちが日々快適に生活出来る事が大切です。  
保育園児がよくかかる下記の感染症については、登園のめやすを参考に、かかりつけの医師の診断に従い、登園届の提出をお願い致します。尚、保育園での集団に適應できる状態に回復して登園するよう、ご配慮下さい。

A. 学校保健安全法に准じて登園停止が必要とされている病気 (医師の意見書が必要)

| 病 名             | 登園の めやす                                    |
|-----------------|--------------------------------------------|
| インフルエンザ         | 発症後最低 5 日間かつ解熱後 3 日間を経過するまで。               |
| 水痘 (みずぼうそう)     | 全ての発疹がかさぶたになってから                           |
| おたふくかぜ          | 耳下腺のはれがなくなってから                             |
| 麻疹 (はしか)        | 熱が下がった後、3 日を経過し元気なとき                       |
| 風 疹             | 赤い発疹が消えてから                                 |
| 百日咳             | 抗生物質の服用を始めて 5 日が経過、又特有の咳が消えてから             |
| 咽頭結膜炎<br>(プール熱) | 熱が下がり、喉の痛み・めやにがなくなってから<br>(飛沫と接触による強い感染力有) |
| コロナ感染症          | 発症から 5 日を経過し 2 日間熱が無い事が明らかになって             |

B. 感染拡大の恐れが強い為、条件により登園停止が必要な病気

| 病 名                        | 登園の めやす                                      |
|----------------------------|----------------------------------------------|
| はやり目 (流行性結膜炎)              | 目の赤みと目やにが無くなってから (使用物の共有は、やめましょう)            |
| 腸管出血性大腸菌<br>感染症 (O-157 など) | 症状がなければ、登園できます。(下痢便の間は登園を見合わせて医師の診断に従って下さい。) |
| 流行性嘔吐下痢症                   | 嘔吐・下痢症状から回復後、元気な時 (脱水に要注意！感染力大)              |
| ヘルパンギーナ                    | 熱が下がり、食事が出来 元気な時                             |
| 突発性発疹                      | 熱が下がって元気な時 (免疫力低下中)                          |
| 溶連菌感染症                     | 抗生物質を 24 時間以上服用でき、解熱後元気なとき                   |
| マイコプラズマ肺炎                  | 激しい咳や熱などの症状が良くなり、元気な時                        |
| ウイルス性肝炎                    | 肝機能が正常化し、元気な時                                |
| リンゴ病 (伝染性紅斑)               | 発疹のみで、熱がなく元気であれば登園できます (直射日光は避ける)            |
| 手足口病                       | 熱がなく、食事ができ元気な時 (発熱・頭痛・嘔吐に注意)                 |
| とびひ                        | 治療をして、膿汁が出なくなった時                             |
| 水いぼ                        | 登園できるが、プールでの浮わや、タオルの共有は避ける。                  |
| 頭じらみ                       | スミスリンシャンプー・パウダーで駆除した後登園可能(薬局で購入可能)           |

※各病状は潜伏期間や悪化した場合合併症の恐れもあり、十分家庭でお気を付け下さい。

見本

この書面に関しては、料金が発生することがありますので その時は届け出は見合わせ、園にご相談下さい。

園児名

生年月日          平成          年          月          日

◎登園届にあるA群に属する病気

病 名 [ ]

現 状      何かありましたらお書き下さい

上記の疾患に罹患したため療養を支持していましたが、

症状も回復し、集団生活に支障がない状態になりました。

依って、                      年                      月                      日より

登園が可能と判断します。

年                  月                  日

医療機関名：

[illegible]

保護者名 : \_\_\_\_\_(印又サイン)

## 持ってくるもの

※毎日必要な物（カバンをチェックして補充して下さい。）

◎色分けはクラスカラーです

| 品 名       | 0 歳 | 1 歳 | 2 歳 | 3 歳 | 4 歳 | 5 歳 |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 服の着替え（上下） | 3 組 | 2 組 | 2 組 | 1 組 | 1 組 | 1 組 |
| 下着（上下）    | 3 組 | 2 組 | 2 組 | 1 組 | 1 組 | 1 組 |
| おむつ       | 5 枚 | 5 枚 | ＼   | ＼   | ＼   | ＼   |
| 汚れ物入れ袋    | 2 枚 | 2 枚 | 2 枚 | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 |
| 手拭きタオル    | ＼   | ＼   | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 |
| エプロン      | 3 枚 | 1 枚 | ＼   | ＼   | ＼   | ＼   |
| おしぼり      | 3 枚 | 3 枚 | ＼   | ＼   | ＼   | ＼   |

※年間で年度はじめ 1 回だけ準備していただくもの

|         |     |     |     |     |     |     |
|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 箱ティッシュ  | 5 箱 | 5 箱 | 5 箱 | 5 箱 | 5 箱 | 5 箱 |
| フェイスタオル | 2 枚 | 2 枚 | 2 枚 | 2 枚 | 2 枚 | 2 枚 |
| 雑 巾     | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 |

※フェイスタオルは、ご家庭で使い古したもので結構です。

子供たちの排泄失敗時のお尻ふきなどに利用しようと考えています。

◎布団は 0 歳児～ 4 歳児まで使用します。

※ 5 歳児はプールのある時期のみ午睡を取ります。（1 歳～ 5 歳児の夏季はバスタオルのみです）

◎汚れ物入れの袋は、レジ袋を再利用してください。

※用途は、汚れた衣類やお絞りを入れてお返しするのに使います

◎水筒は、2 歳児から年間を通して持って来て下さい

※0, 1 歳児は必要ありません。

◎以上児は、1 1 月～ 3 月まで上履きを使用します。

◎令和 5 年度の 6 月の衣替えから、以上児は体操服での登・降園を実施します。

詳細は別紙プリントでお知らせします。

◎3 歳児から 5 歳児まで毎月のお誕生会等で個人持ちのエプロン 三角布を使用しますので  
進級前に準備をお願い致します。

# 年 間 行 事

| 学期          | 項目                                                                                                                                                                                                                              | 内容                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1<br>学<br>期 | ○入園・進級<br>○園児健康診断（4月中）・歯科検診（6月中）<br>○クラス懇談会・保護者総会<br>○前期個人懇談（希望者及び園側が願う場合）<br>○水遊び<br>○4・5歳プール体験学習<br>○5歳児お楽しみ会・お泊り保育<br>○園児健康診断（4月19日）・歯科検診（5月24日）<br><b>当日欠席された場合</b> →                                                       | ※式はなく、お子様のお預かり・慣らし保育を行います。<br>※園医津川診療所・吉川歯科来園<br>※4月20日（土）別紙で詳細をお知らせ<br>※懇談用資料を基に、お迎えの際にお話し。<br>※プール入水日を決めて天候次第なので決定は当日<br>※料金改定1回につき880円徴収いたします。<br>※7月12日（金）～13日（土）あざみ保護者のみ<br>※園医津川診療所・吉川歯科来園（日程変更有）<br><b>保護者様に園医の病院に行って受けていただきます。</b>                                           |
| 2<br>学<br>期 | ○3・4・5歳児運動発表会<br>今年度から、0歳～5歳児までの一斉発表とします。<br>内容は、1学期から2学期に入るまで、積み重ねた運動の数々、その時点までの成長発達をお見せします。<br>○年長児親子バス遠足<br>○川筋大祭（年長太鼓）<br>○園児健康診断（10月4日）・歯科検診（11月8日）<br><b>当日欠席された場合</b> →<br><b>※園医の都合で日程変更有</b><br>○未満児生活発表会<br>○以上児生活発表会 | ※日程は9月21日（土）<br>0歳から午前の早い時点で発表、発表が終わった時点で随時解散、駐車場の関係でご迷惑をおかけすると思います。ご了承ください。<br>入れ替わって3歳から5歳となります。<br>※日程は10月11日（金） <b>詳細は後日お知らせします！</b><br>※日程は10月19日（土）<br>※園医津川診療所・吉川歯科来園<br><b>保護者様に園医の病院に行って受けていただきます。</b><br>※なるべく早くお知らせします。<br>※11月30日（土）詳細は後日お知らせ<br>※12月21日（土）詳細は後日お知らせします。 |
| 3<br>月<br>期 | ○健康マラソン及びマラソン大会<br>○後期個人懇談<br>○観劇会<br>○クラスお別れ遠足<br>○卒園記念写真<br>○お別れ会/会食会<br>○卒園式                                                                                                                                                 | ※詳細は後日<br>※前期と同じ要領で<br>※2月5日（水）<br>※3月7日（金） <b>以上児お弁当持参（宜しく願います）</b><br>※3月3日 年長児のみ<br>※3月12日（水）<br>※3月22日（土）                                                                                                                                                                        |

♡ 毎月 えんだより・くらすだよりを発行しております。行事の日程等は確実に乗っておりますので必ずご一読下さい。（ラインにて配信）

♡ 毎月必須の行事としまして、お誕生会があり、季節の行事と絡めて行って行きます。その日は、以上児さんも完全給食ですので ご飯はいりません。

♡ **ラインビジネスというツールを使い皆様に一斉送信ができるようにしております。**  
**園登録のラインは毎日チェックお願い致します。**  
**クラスのアカウントも用意しておりますので、担任が活用してまいります。**  
**重ねてチェックお願い致します。**

☼ 今年度の4月の親子遠足及び総会ですが、筑豊緑地改修工事の為 使用ができません  
 よって、今年度は、クラスで集まっていたき、担任からの1年の計画と家庭との連携の仕方などその年齢に必要な事柄についてご説明と懇談をする運びにしております。  
 重ねて、保護者総会とまではいきませんが、規約について担任からご説明いたしますので宜しく願ひ致します。

☼ このように日程を決めておりましたが、やむおえず変更しなくてはならない事もあるかもしれません  
 その時は なにとぞご協力よろしくお願い致します。

**給食の発注の兼ね合いで土曜日、お盆、年末年始の出欠を前もってとらせていただくことご了承下さい。**

## 見本

私は、本書面に基づいて飯塚東保育園に当たっての重要事項の説明を受け、同意しました。

年 月 日

|       |                        |
|-------|------------------------|
| 園 名   |                        |
| 園 児 名 | ( ) 歳児 氏名<br>( ) 歳児 氏名 |
| 住 所   | 〒                      |
| 保護者名  | 氏名 印<br>( ) 続柄         |