

## 内服薬 使用についての同意書

体調が悪い場合は、家庭保育や病児保育で療養されることをおすすめします。

- ・与薬は本来、保護者が行うべき医療行為の1つであるため、原則、園での与薬はできません。
- ・医師の指示、処方に基づき、緊急必要時のみ与薬・預かりとします。
- ・市販薬は預かりません。
- ・保護者記入の与薬依頼票に基づいて与薬をします。ただし、記入漏れや不明な場合は与薬できません。
- ・病気回復期に処方された場合、医師に登園してよいか確認をして下さい。その上で、薬を朝・晩の1日2回できないか、また1日3回処方、園で内服しなくてよい時間となるように相談して下さい。
- ・園へ送迎される場合、必ず職員へ手渡しし、体調をお伝え下さい。バス利用園児の場合はコドモンにて内服薬を持参していること、体調を必ず記入してください。
- ・慢性疾患や特別な理由で内服が必要になる場合は園へご相談ください。

### 【熱性けいれん時の頓服薬について】

- ・常時預かる必要がある場合、別紙にて詳細を記入し園へ提出してください。
- ・熱性けいれん時の与薬後、保護者は速やかに園児をお迎えに来てください。

これらのことを理解、同意した上で園での与薬使用・預かりをお願いします。

令和                      年                      月                      日

組・園児名                      組

保護者名

緊急連絡先

# 熱性けいれん時の座薬使用・情報提供書

※熱性けいれんの既往がある園児は、発熱の時点でご連絡します。坐薬使用の際も、ご一報いたします。

使用後は必ず速やかにお迎えをお願いいたします。

※以下の情報を職員で共有し、園で対応する際に活用しますので詳しく記入をお願いします。

## 【緊急用】

薬剤名【 \_\_\_\_\_ 】 ※薬の有効期限： / / 【 \_\_\_\_\_ 】

※処方された際、必ずかかりつけの薬剤師に薬剤名・有効期限の確認をお願いいたします

- 熱（ \_\_\_\_\_ ）℃以上で使用
- かかりつけ病院（ \_\_\_\_\_ ）  
※通院状況 年1回 ・ （ \_\_\_\_\_ ）ヶ月に1回 ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）  
※最終受診 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_
- 緊急時に気をつけてほしいことをご記入ください。

.....  
.....

[これまでの熱性けいれんの経緯] ※ [ ] のあてはまる項目に○印もしくは記述をしてください。

- 初回発症： 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳  
2回目： 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳 ※2回目以降がなければ記載は必要ありません。  
3回目： 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳  
3回目以降の発症日： 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳

- 発症状態・状況(発症時の状況を詳しく記載してください。)

例) 熱が○℃以上続いた後・寝ている時に突然・全身または半身のみ痙攣・痙攣が○分以上続いた等

.....  
.....

- 救急車搬送または病院受診をされた方は、  
検査した： MRI・ CT ・ その他（ \_\_\_\_\_ ） ・ 特に検査はしなかった  
病院受診後： そのまま入院した ・ 帰宅 ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）

- 薬の処方時期： 初回発症時 ・ 2回目以降

※ 薬の変更・使用方法等に変更がありましたら、職員へご連絡ください。

※ 薬の預かりは1回分のみです。園での使用後は再度ご持参ください。

日付	受領者	与薬者	与薬時刻	園長印
/			:	
/			:	
/			:	