

熱性けいれん予防薬使用 同意書

保育園での予防薬使用を依頼するに当たり、 年 月 日に園長から熱性けいれん予防薬の取り扱いについて説明を受け、十分に理解したうえで園で使用することに同意します。

保育園からの説明事項

- お預かりできる薬剤は、医師の指示で使用したことがある薬剤です。
- 1 回分のみ預かります。
- 予防薬を預かる場合のお願い等の内容に従って預かります。
- 予防薬を使用する手順に従って行います。
保育園から連絡を受けた場合、速やかにお迎えに来てください。
- 予防薬使用時の体温について医師の指示の確認（保護者が記入します）
発熱時の体温が「 度以上」になったとき
- 熱性けいれん予防薬指示書は、1 年ごともしくは治療方針や薬の内容等の変更時に更新してください。
- 主治医からの指示等については、保育園にも情報提供をお願いします。

年 月 日

保育園

児童名 生年月日 年 月 日

保護者 印