

抗けいれん坐薬等投薬依頼書についてお願い

三鷹小鳩幼稚園
園長 大山れい子

三鷹小鳩幼稚園では、熱性けいれんの既往症のあるお子さんが、より安心して園生活を送ることが出来るようにできる準備を整えたいと考えておりますので、万が一保育中に発熱したり、熱性けいれんが起こった場合の対応方法について、主治医の先生にご相談いただき、お預かりするお薬と共に、別紙『ダイアアップ投薬依頼書』を提出していただけますようお願いいたします。

【三鷹小鳩幼稚園での対応（基本）】

- ◎毎日2回（礼拝前と午後）検温をします。
- ◎37, 5度以上の熱がある場合は、保護者に連絡をいたします。
- ◎保護者に投薬および早退のため来園していただきます。
- ◎保護者の方との連絡がつかない、すぐに来園することが難しい場合は別紙依頼書に従い、
 - ①園に勤務する看護師又は、「牟礼高山診療所」、「横内医院」の医師が投薬をします。
 - ②看護師不在の場合や、急患対応等により病院での投薬が速やかに行えない場合には、保育者が投薬をいたします。

学校法人恵愛学園三鷹小鳩幼稚園

抗けいれん坐薬等投薬依頼書

園児氏名 _____

保護者氏名 _____

◎以下の薬を保護者に代わって、保育者等が投薬することを依頼します。

投薬依頼期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
病名	<input type="checkbox"/> 熱性けいれん <input type="checkbox"/> その他：
薬の名称・形状・保存方法	<input type="checkbox"/> 名称： <input type="checkbox"/> （ ）で保存すること
投薬が必要な時	<input type="checkbox"/> （ ）度以上の発熱時
投薬方法	<input type="checkbox"/> 肛門から挿入する <input type="checkbox"/> その他：
主治医からのコメント	
発生後の対応	

医療機関名

主治医名 _____ 印