保護者各位

与薬（坐薬）依頼書

坐薬は本来保護者が行うものですが、医師より発熱時の坐薬（抗けいれん薬）挿入指示がある場合、『与薬指示書』及び『与薬（坐薬）依頼書』の提出を受け、保育園で坐薬をお預かりします。与薬に関しては下記の事項についてご理解とご協力をお願いいたします。

①預かる坐薬は１回分です。薬局で渡される薬の説明書と一緒に、クラス名及び氏名を記入し、ジッパー付きの袋に入れてお持ちください。

※坐薬の使用量が 3/4 本や 1/2 本などの場合は、油性ペンで印をつけてお持ちください。

②坐薬の量は、体重増加など成長に伴って変更されることがあるため、指示の期限は年度切り替えとします。新年度及び年度途中で変更の指示があった場合は、新たに『与薬指示書』と『与薬（坐薬）依頼書』の提出をお願いします。

③『与薬（坐薬）依頼書』は記入漏れのないようにお願いします。

④坐薬挿入は『与薬指示書』『与薬（坐薬）依頼書』の内容に従い、看護師免許を有しない職員が行う場合があります。

園長印	預かり印

※太枠内、保護者記入

クラス名：	園児名：	保護者名：
医療機関名：		
病名：　熱性けいれん　・　無熱性けいれん（病名：　　）		
【主治医からの指示】 体温（　　℃）以上で（坐薬名：　　）（　　mg）（　　本）挿入		
【主治医からの注意点】		
【保護者への連絡】　※熱性けいれん既往の場合、熱が上がるときにけいれんを起こすため、早めに連絡を入れさせていただきます。 体温（　　℃）で保護者に連絡する		