

平成 年 月 日

保護者 様

富山市立 保育所
所長

さんの座薬についての確認書

先に、 (医院・病院) 医師より、
さんが、発熱時 (°C を超えた場合) に、
座薬 (薬品名 mg 個) 挿入の依頼がありました。

保育所は、健康なお子さんをお預かりすることを基本としているため、医療行為となる座薬の挿入はお断りしております。

しかし、 さんの場合、主治医からの指示に基づき、発熱時の熱性けいれん予防に依るための座薬を 1 個お預かりしました。 °C 以上の発熱が確認された場合、下記の緊急連絡先に状況をお知らせし、座薬を挿入することについて確認の上、挿入させて頂きたいと思っております。(どちらにも連絡が取れない場合は、座薬の挿入はいたしかねます。)

座薬を挿入した後は、お子さんの体調に十分な配慮が必要なため、お迎えをお願いいたします。また、夜間に発熱し座薬を挿入された場合も同様に、体調に十分な配慮が必要なため、その翌日はご家庭での看護をお願いいたします。

なお、保護者様の意向を次により確認させて頂きたいと思っておりますので、下記に記入のうえ、 月 日までに提出されるよう、よろしくお願いいたします。

※ 座薬を預ける際に、主治医の診断書・座薬の薬剤情報提供書を添えていただきますようお願いいたします。

平成 年 月 日

1 確認事項 上記に異議はありません。

保護者名 _____ 印

2 緊急連絡先

	氏名	続柄	勤務先	電話番号	携帯電話番号
①					
②					