

【3枚複写】様式5（園/保護者/保育課）

至急与薬を必要とする熱性けいれん予防薬与薬委任状

相模原市立_____園長

相模原市立_____園 児名_____平成・令和 年 月 日（生）

主治医の指示書に基づき、下記の対応を委任いたします。

- （1） 座薬等薬剤の保管について
- （2） 症状を呈した場合、保護者と主治医に電話で確認の上、主治医の指示に従い与薬をすることについて
- （3） 主治医と連絡がとれない場合は、保護者と連絡が取れ承諾が得られた上で、主治医の指示書に基づき与薬することについて

- ・ 主治医の判断で与薬する必要がなくなった場合には、すみやかに園に連絡します。
- ・ 至急与薬を必要とする熱性けいれん予防薬与薬依頼書及び至急与薬を必要とする熱性けいれん予防薬与薬委任状によって与薬した結果についての責任は、施設側がないことを承認します。

令和 年 月 日

保護者 住所
氏名