

年 月 日

ひふみクリニック 病児保育ユーカリ 同意書

児童氏名

男・女 (歳 ヶ月)

◀ 入室について ▶

ひふみクリニックでは、病児保育室入室の前に必ず受診をさせていただきます。

小児専門医がおりませんので、原則かかりつけの小児科医のご診察を仰ぎ病児保育室の利用の許可を頂いてください。

（ お子様の体質、性格、最近の様子などで、特に伝えておきたいことがあればお知らせください ）

◀ 投薬について ▶

原則、ネブライザーやエピペンなども含め、持ち込みの薬剤以外は使用いたしません。

緊急時、ひふみクリニックで処方したお薬を投薬することがございますのでご理解ください。

症状	薬の種類（使用できない薬剤に × 印をつけてください。）
発熱時	カロナール、アンヒバ坐薬
嘔吐時	ナウゼリン錠または坐薬、プリンペランシロップ
下痢腹痛時	ロペミン、ミヤBM、ビオフェルミン、ラックビー
痙攣時	ダイアアップ坐薬
アナフィラキシー時	エピペン
蕁麻疹やアレルギー	ザイザルシロップ、ジルテック

◀ 救急搬送について ▶

点滴を必要とする状態、緊急採血やCT検査を必要とする状態、急変の可能性が予測される場合などは医師の判断で大きな病院の小児科に救急搬送で受診させていただきますことをご了承ください。

ご希望に添えない場合もありますが、かかりつけ病院又は希望病院がありましたら○で囲んでください。

【川口市立医療センター、済生会川口総合病院、博慈会記念総合病院、その他（ ）】

◀ 感染について ▶

保育室内の感染には十分注意を払っておりますが、感染の可能性があることをご承知ください。

上記内容に同意します。

ご同意者氏名

年 月 日 (

印) 続柄 ()

病児保育室ユーカリ 医療担当

ひふみクリニック院長

奥平かおり 印