

令和8年10月1日更新

熱性けいれん調査票

記入日：令和 年 月 日

園児氏名 _____

熱性けいれんの調査票です。必ず提出してください。

1 熱性けいれんをおこしたことがありますか

- ・ はい ・ いいえ

2 お子さまの身体について、知っていてほしいことはありますか

- ・ ある（例：脱臼しやすい、など）
・ とくにない

3 質問1で「いいえ」と答えた方

ご入園時に熱性けいれんの既往はなくても、成長の過程でけいれんをおこすことがあります。ご自宅でけいれんをおこした場合は、予防の薬が必要ない場合でも担任にお知らせください。

熱性けいれんの既往がないお子さんへの質問は、ここで終了です。

4 質問1で「はい」と答えた方

- 1) これまで（ ）回おこしたことがある
2) 最後におきたのは（ 年 月 日）
3) 現在、投薬を ・していない ・している（薬の内容： ）
4) その他、熱性けいれんについて伝えておきたいこと
（ ）

※普段と様子が違ったり、検温をして医師から受けている指示以上の熱があった場合、健康面の配慮から、早めに電話連絡をさせていただきますので、お迎えをお願いします。

※必要に応じて、主治医から受けている指示や対応について確認させていただいたり、主治医の意見書を提出していただくことがあります。

質問1で「はい」と答えた方は、裏面も記入して下さい。

園長	副園長

令和 年 月 日 現在

氏名	
生年月日	平成 令和 年 月 日
平熱	℃
かかりつけの病院	
主治医	
経緯	(いつ) (状況) (診断)
病院の指示	
園での対応	・ _____℃で連絡 ・ 電話番号 例 (追分 花子・母携帯) 0 9 0 — 1 2 3 4 — 5 6 7 8 第1 () — — 第2 () — — 第3 () — — ・ 園で起こった場合の対応 ※ 例) 様子見をせず、すぐに救急搬送してください。 []

認定こども園	追分幼稚園附属追分ベビー園
ベビー園電話	018-853-5031
幼稚園電話	018-873-2611