

.....緊急避妊薬親権者同意書.....

令和（西暦） 年 月 日

緊急避妊薬は別名モーニングアフターピルともいわれ、避妊に失敗又はその可能性がある場合に内服するホルモン薬です。1錠中には低用量ピルに含まれる黄体ホルモン約16.6錠分が含まれています。正確な妊娠阻止機序は明らかになっていません。

そのため、避妊成功率は約80%で内服しても妊娠が成立（避妊失敗）する場合があります。内服後には次の月経が到来したことを確認する必要があります。次の月経到来までの期間に再び性交渉がある場合は、内服後に低用量ピルを一定期間内服する必要があります。性交後72時間以内に内服する必要（時間的制約）があり、時間の経過とともに避妊効果が減弱します。以上の様に注意点が多い事より、未成年者の場合は親権者の同意が必要です。受診の際にこの書類をプリントアウトし持参してください。

処方名：緊急避妊薬（レボノルゲストレル）の内服治療

申込者氏名	
生年月日	平成 年 月 日 歳
住 所	〒
連絡先	()

親権者 氏名	
緊急 連絡先	()