

# 利用申込書

次の通り病児保育を利用したいので申し込みます。

なお、利用期間中は施設の指示に従います。

年 月 日

保護者氏名

(ふりがな) 児童氏名	男 女	生年月日	年 月 日 ( 年 ケ月 )
利用日時	年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分		
連絡先	自宅住所 TEL		
	緊急連絡先① TEL		
	緊急連絡先② TEL		
・今回の病気について当てはまるものに○印をつけ、必要なところをご記入下さい。			
病名 ( ) わかっている場合のみご記入下さい。			
医師に 受診している 見受診			
医療機関名 ( ) TEL			
・いつからどんな症状がありましたか？主な症状に○をつけて下さい。			
発熱 咳嗽 鼻汁 喘鳴 下痢 嘔吐 発疹 その他( )			
※解熱剤を使用した日時 ( 月 日 時ごろ) その時の体温( 度)			
・本日の機嫌はどうですか？ ( 良い 普通 不良 )			
・昨日の睡眠状態はどうですか？ ( 良い 普通 不良 )			
・食事と服薬と便について			
昨日から今日の食欲はどうですか？ ( 良い 普通 不良 )			
入室中の食事 (普通食 離乳食 ミルク)			
ミルクの場合 cc (1日 回)			
食物アレルギーはありますか？ ( 卵 牛乳 そば粉 大豆 小麦 その他 )			
薬を飲んだ時間 昨晚( : ) 今朝( : )			
薬の種類 ( )			
薬は持ってきましたか？ 抗生剤 解熱剤 座薬 その他( )			
便の様子はどうですか？ 昨日 ( 普通 軟便 下痢 ) 今日 ( 普通 軟便 下痢 )			
けいれんはありましたか？ ( 有 無 )			
・連れてこられた方は 父 母 祖父 祖母 その他(続柄 )			
・迎えに来られる方は 父 母 祖父 祖母 その他(続柄 )			