

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 (歳 ヶ月)
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)	