

当日記入

病児保育利用申込書

申込者(保護者) 氏名 _____

ふりがな		性別	生年月日	年齢
児童名		男・女	年 月 日	歳 ヶ月
希望 保育時間	年 月 日 時 分 ~ 時 分 お迎えに来る方 ()			
	※申込者以外が迎えに来る場合： 氏名() 生年月日() 住所() 電話番号()			
食事	給食 ・ 弁当持参			
アレルギー	無 ・ 有 ()			
病名 症状	(3日前から発熱・咳があり現在は鼻水のみ等、具体的に記入してください。)			
体温	昨夕 _____ °C 今朝 _____ °C	食事	夕食：普通・少量・無 朝食：普通・少量・無	
鼻水	多・中・少・無	水分量	昨夜：普通・少量 今朝：普通・少量	
咳	多・中・少・無			
げーげー	多・中・少・無	睡眠	(: ~ :) 眠れる・時々起きる・眠れず	
貼り薬	あり なし		機嫌	よい(普段通り遊べている) だるそう・ぐずり気味・興奮
尿	多・普・少	内服薬		飲んだ→昨夜・当日前 飲まない
便	最終排便 月 日		外用薬	塗り薬・点眼・点耳 使用：前夜・当日前 使用せず
下痢	昨夜：無・有 (回) 今朝：無・有 (回)			
嘔吐	昨夜：無・有 (回) 今朝：無・有 (回)			
その他	食事や睡眠など、配慮してほしいことがあれば記入して下さい			

☆以下は該当する方のみご記入ください

熱冷まし	飲み薬・座薬 →使用した時間 (:)	吐き気 止め	飲み薬・座薬 →使用した時間 (:)
けいれん 止め	飲み薬・座薬 →使用した時間 (:)	自宅吸入	無・有 →吸入した時間 (:)

緊急連絡先

氏名	電話番号	児童との関係
①	携帯電話 自宅 その他()	
②	携帯電話 自宅 その他()	
③	携帯電話 自宅 その他()	

翌日も利用を希望されますか

(希望する・希望しない)

利用される場合、給食(おやつ)は希望されますか

(希望する・希望しない)

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって投薬をお願い致します。

お子さんの名前 _____

依頼者 保護者氏名 _____

令和 年 月 日

受領者サイン _____

与薬者サイン _____

与薬時刻 時 分 投薬