

病児保育利用申請書 (当日用)

20 年 月 日

ふりがな 児童氏名	(男・女)		生年月日	20 年 月 日 (歳 ヶ月)
病歴	発病から今朝にかけての症状について簡単に記入ください (連日利用の方は、退室後からの様子について記入ください)			
本日の緊急 連絡先	① 氏名 続柄 () Tel		② 氏名 続柄 () Tel	
アレルギー	無・有 ()		けいれん	無・有 (最終 歳 ヶ月)
薬	無・有 (与薬依頼書に記載)		薬	無・有 (与薬依頼書に記載)
食事	昨夜	食べた ・ 食べない 内容：	今朝	食べた ・ 食べない 内容：
睡眠	： ～ ： よく眠れた ・ 浅かった あまり眠っていない		咳	無 有 (空咳 ・ 痰がらみ ・ ケンケン)
			鼻水	無 ・ 有 (少し ・ 多い)
便	前日	普通・軟便・下痢 (回)・無	嘔吐	無 有 () 回 状況：
	当日	普通・軟便・下痢 (回)・無		
	普段の排便	毎日 ・ 回/ 日		
熱	昨日	℃ (時)	解熱剤の 使用	無 有 (最終 時使用) 使用薬剤名：
	今日	℃ (時)		
	家族の発熱 無 ・ 有			
お迎え	時間	：	昼食	弁当持参 ・ 素うどん希望 飲料持参 ・ 麦茶希望
	来られる方	母・父 ・ その他 () 氏名：		
			翌日の利用	希望する ・ 希望しない ・ 不明
持ち物	診療情報提供書・お薬 (薬剤情報書)・利用料金・着替え・オムツ・バスタオル2枚・おしりふき ウエットティッシュ・おやつ・エプロン等 (他利用案内ご参照ください) ※ご希望の場合、昼食 (素うどん)・麦茶の提供が可能ですが、それ以外に必要な飲食物はご持参ください			
既往歴・現在治療中の病気 (内服・塗布・吸入等) があれば記入してください				