



# 《病児保育利用申込書》



年 月 日

氏名	生年月日	年 月 日 ( 歳 ヶ月)	体重	kg
迎え時間 (予定): 時 分頃 ①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤他 ( )			本日の連絡先 (氏名・連絡方法) 1. 2.	

◎薬について必ずご記入ください。また、他院の薬をお持ちの方は必ず受付時にお申し出ください。

☆薬アレルギー ( ない ・ ある ) (内容: )
☆薬 ・持参あり ・他院処方 (病院名: ) (成分: ) (1日 回 日分処方 残り 日分あり) ・持参せず ・今朝は一飲んでいない・飲んだ ( 時 分頃)
☆解熱剤 ・使用していない ・使用した一最後に使った時間と、その時の熱の状態をお書きください。 ( 月 日) ( 時 分頃に ( ) °Cで使用)
☆他に使用した薬があればお書きください。(例: けいれん止め、喘息用 等) (薬品名: ) (使用時間: 月 日 時 分頃)

◎各症状についてご記入ください。

(1)	熱は ( ある ・ ない )	現在 ( ) °C
(2)	鼻水は ( ある ・ ない )	量は ( 少ない ・ 多い ) 色は ( 透明 ・ 濁っている )
(3)	咳は ( ある ・ ない )	( 少ない ・ 多い )
(4)	痰は ( ある ・ ない )	( 少ない ・ 多い )
(5)	排便は ( ある ・ ない )	便の状態は ( 普通・軟・下痢・水様 ) 昨日 ( 回) 本日 ( 回)
(6)	腹痛は ( ある ・ ない )	( 少ない ・ 多い )
(7)	嘔吐は ( ある ・ ない )	昨日 ( 回) 本日 ( 回)
(8)	食事は 母乳 ・ ミルク	( ) 時間毎に ( ) cc
	離乳食 (前期・中期・後期)	一日 ( ) 回食 食後のミルク → 飲まない・飲む ( ) cc
	普通食	
(9)	食事は ( 取れる ・ 取れない )	( 全く取れない ・ 少し取れる ) 食べたもの ( )
(10)	水分は ( 取れる ・ 取れない )	( 全く取れない ・ 少し取れる ) 飲んだもの ( )
(11)	食品アレルギーは ( ある ・ ない )	内容をお書きください ( ) 除去は ( していない ・ している )
(12)	熱性けいれんをおこしたことは ( ある ・ ない )	

## 《同意書》

- 利用児童の症状が悪化した場合には、保護者に引き取りに来ていただきます。  
保護者に連絡が取れない場合、また保護者が引き取りに来るまで時間がかかる場合や児童の状態が緊急を要する場合は、医師の判断で保護者の了解を得ないまま治療が行われることがあります。なお、その際に発生する医療費用等は、保護者に負担していただきます。
- 山陽ちびっこ療育園・牛窓 (以下、「当園」) では、細心の注意を払い保育を実施いたしますが、やむを得ず施設内で児童同士の感染が起こった場合は、当園は責任は負いかねますのでご了承ください。
- 当園で指示された利用時間は厳守してください。

保護者署名

続柄 ( )