

病児・病後児保育 利用申込書兼利用承諾書

令和 年 月 日

申込者氏名

利用希望日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分				
利用者氏名	フリガナ 氏名	男 女	歳 ヶ月	平熱 ℃	体重 kg
保護者氏名	フリガナ 氏名	電話番号 (勤務先・携帯・その他) - -			
		住所			
緊急連絡先 (2人)	氏名 続柄	電話番号 - -			
	氏名 続柄	電話番号 - -			
医療機関を受診 していますか	している (医療機関名: ) (担当医: ) (医師連絡票 ある ・ ない ) していない				
現在の症状	発熱・咳・鼻水・鼻づまり・喘息・喉の痛み・頭痛・腹痛・吐き気 嘔吐・下痢 (泥状・水様)・湿疹・発疹・その他 ( )				
症状はいつから					
食事及び食欲 について	昨日 時頃	普通	少量	食べず (食べたもの )	
	今朝 時頃	普通	少量	食べず (食べたもの )	
薬	内服薬	内服した ( 日 時 分) (座薬・飲み薬) ・ 内服してない			
	解熱剤	使用した ( 日 時 分) (座薬・飲み薬) ・ 内服してない			
	その他	薬の種類 ( ) ( 時 分)			
睡眠	時 分頃~ 時 分まで (眠れた・ぐずって眠れず・何回か起きた) 眠れなかった理由 ( )				
嘔吐	有 ・ 無 ( 回 最後に嘔吐した時間 月 日 時 分)				
下痢	有 ・ 無 ( 回 月 日 時)				
水分	昨日夕方から夜中の様子 (18時~6時) (取れていない・少ない・適量・多い) 今朝の様子 (6時~) (取れていない・少ない・適量・多い)				
連絡事項					
上記の申込みについて、利用の承諾をします  年 月 日  はっぴい保育園					承諾印