

おにぎり病児保育 申請書

*太枠内のみご記入ください

利用日 令和 年 月 日

ふりがな	男	生年月日	年	月	日
お子様の名前	女	歳	ヶ月		
本日の連絡先 ①	父・母・その他()	お迎え (18:00まで)* 時 分に 来る			
②	父・母・その他()				
保護者氏名 ()	朝の体温()	℃			
本日の当てはまる症状に○をしてください					
発熱 咳 鼻水 のどの痛み 腹痛 下痢 嘔吐 吐き気 食欲低下 頭痛 目やに その他()					
内服 飲んでいない・朝飲んだ(抗生物質・風邪薬・吐き気止め・その他()) 内服薬の持参 無・有					
解熱剤 使っていない・使った(:) 解熱剤を持参 (坐薬・頓服)・なし					
食欲 普通・やや不良・不良 水分 普通・やや不良・不良					
本日の起床時間 (:) 明日の利用希望 (あり・体調によって・なし)					
ミルク(必要な子のみ) 1回量 ml ()時間おき					
熱性けいれん 無・有 (最終: 年 月) 座薬使用 無・有					
基礎疾患 無・有 (病名					
アレルギー 無・有 (薬や食品名)					
*これより下は、初日のご利用時のみ記入(継続利用の2日目以降は変更あれば記入を)					
薬の飲ませ方 水に溶いて・そのまま口に・その他() 多子世帯ですか?*はい・いいえ					
好きな室内遊び()保・幼・小学校名() *任意					
その他知っておいてほしいこと()					

*多子世帯とは、18歳になり最初の3月31日までのお子さんが3人以上いる世帯のことです。

*お迎えが18時を超えてしまった場合…延長料金として500円

医師・看護師・保育士記入欄

診断名()	()
主な症状	発熱・嘔吐・下痢・咳・鼻水・発疹・その他()
その他	()

おにぎり病児保育記録

体温	℃(:)		薬	内服薬 (:)
	℃(:)			解熱剤 (:)
	℃(:)			その他
おやつ	午前		排泄	尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
	午後			尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
食事 水分				尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
				尿・便(下痢・軟便・普通・硬)
睡眠	: ~ :	:	1日の様子	
	: ~ :	:		
	: ~ :	:		
メモ				