

病後児保育利用申込

次の通り、病後児保育の利用を申し込みます。

令和 年 月 日

申込者 (保護者)氏名	印	(ふりがな) 子ども氏名	
通所先		生年月日	年 月 日生 (歳 ヶ月)
住所			
緊急連絡先	(父)勤務先・携帯 (その他)	(母)勤務先・携帯	
利用希望期間	令和 年 月 日	～	年 月 日
病名		受診病院名	
月 日 家庭での様子			
体温	前日の夕方 (時) °C		当日の朝 (時) °C
	解熱剤使用せず ・ 解熱剤使用 (日 ・ 時)		
症状	鼻汁	多い・普通・少ない・ない	嘔吐
	咳	多い・普通・少ない・ない	便
	喘鳴	多い・普通・少ない・ない	尿
睡眠	: ~ :	(良眠・不眠)	機嫌
食事	夕食	普通食…量 (普通 ・ 少量)	軟食…量 (普通 ・ 少量)
	朝食	普通食…量 (普通 ・ 少量)	軟食…量 (普通 ・ 少量)
	ミルク	量 (普通 ・ 少量)	
給食	希望する ・ 希望しない	おやつ	希望する ・ 希望しない
薬の処方日	令和 年 月 日	薬剤情報提供書	あり ・ なし
月 日 家庭での様子			
体温	前日の夕方 (時) °C		当日の朝 (時) °C
	解熱剤使用せず ・ 解熱剤使用 (日 ・ 時)		
症状	鼻汁	多い・普通・少ない・ない	嘔吐
	咳	多い・普通・少ない・ない	便
	喘鳴	多い・普通・少ない・ない	尿
睡眠	: ~ :	(良眠・不眠)	機嫌
食事	夕食	普通食…量 (普通 ・ 少量)	軟食…量 (普通 ・ 少量)
	朝食	普通食…量 (普通 ・ 少量)	軟食…量 (普通 ・ 少量)
	ミルク	量 (普通 ・ 少量)	
給食	希望する ・ 希望しない	おやつ	希望する ・ 希望しない
薬の処方日	令和 年 月 日	薬剤情報提供書	あり ・ なし
月 日 家庭での様子			
体温	前日の夕方 (時) °C		当日の朝 (時) °C
	解熱剤使用せず ・ 解熱剤使用 (日 ・ 時)		
症状	鼻汁	多い・普通・少ない・ない	嘔吐
	咳	多い・普通・少ない・ない	便
	喘鳴	多い・普通・少ない・ない	尿
睡眠	: ~ :	(良眠・不眠)	機嫌
食事	夕食	普通食…量 (普通 ・ 少量)	軟食…量 (普通 ・ 少量)
	朝食	普通食…量 (普通 ・ 少量)	軟食…量 (普通 ・ 少量)
	ミルク	量 (普通 ・ 少量)	
給食	希望する ・ 希望しない	おやつ	希望する ・ 希望しない
薬の処方日	令和 年 月 日	薬剤情報提供書	あり ・ なし