

病後児保育利用申込書

平成 年 月 日

雲南市長 様

保護者 住所
氏名

Ⓜ

病後児保育を利用したいので、次のとおり申し込みます。

ふりがな 児童名		生年月日	平成 年 月 日 (歳 か月)
利用日	平成 年 月 日		
家庭で保育の 困難な理由	(1)就労の都合 (2)傷病 (3)出産 (4)介護 (5)事故 (6)冠婚葬祭 (7)看護 (8)災害 (9)その他 ()		
緊急連絡先	(誰に)	電話番号	
迎えに来る人		迎えの時間	時 分
<p>1. 今朝の様子等 今朝の体温 _____℃ 平熱体温 _____℃ 今朝の内服時間 _____ 時頃</p> <p>2. いつからどのような症状でしたか？ (日にち、具体的な症状、処置の内容など詳しく記入してください。)</p> <p>3. 今日の昼の内服薬がありますか？ () ある→与薬依頼表を必ず記入してください。 () ない</p> <p>4. 最終排便はいつでしたか？ _____ 日 _____ 時頃 性状/硬い・普通・やや軟・下痢</p> <p>5. 昨夜の睡眠時間 _____ 時～ _____ 時</p> <p>6. 食欲はありますか？ ある・普通・ない 今朝の食事の時間 _____ 時頃 食事の内容・量 _____ 今朝のミルク時間 _____ 時・量 _____ cc</p> <p>7. 機嫌はどうですか？ 良い ・ 普通 ・ 悪い</p> <p>8. 普段の様子等 ・食物アレルギー なし ・ あり () ・現在は何食ですか？ () 普通食 () 離乳食ー () 回食 初期 ・ 中期 ・ 後期 ・ 完了準備 () ミルクー () cc ずつ () 時間毎 栄養法ー 母乳 ・ 混合 ・ ミルク ・お昼寝はされますか？ () する _____ 時～ _____ 時まで 寝るときの様子 () 一人で () 布団でトントンしながら () 抱っこやおんぶで () その他 () () しない</p>			

※この「病後児保育利用申込書」は利用の都度提出してください。

必ず「病後児保育医師連絡票」を添付してください。連続して利用される場合、2日目以降は添付の必要はありません。ただし、症状が変わった場合や、薬・指示内容の変更があった場合は、再度必要になります。