様式第３号（第１０条関係）

病児・病後児保育利用申込書

年　　月　　日

雲南市長　様

保護者　住所

氏名　　㊞

病児・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

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

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。）

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

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

５．昨夜の睡眠時間　　時～　　時

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

７．機嫌はどうですか？　　良い　・　普通　・　悪い

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－（　）回食

初期　・　中期　・　後期　・　完了準備

（　）ミルク－（　　）cc ずつ（　　）時間毎

栄養法－　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

※この「病児・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「病児・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。