

綾町病児・病後児保育事業利用申請書及び記録

綾 町 長 様

年 月 日

次のとおり綾町病児・病後児保育事業を利用したいので、申請します。

☆太枠内のご記入をお願いします。



申請者	住所	
	氏名	印

ふりがな		生年月日	性別	続柄	保育所等の名称
児童氏名		年 月 日 (満 歳 カ月)	男 ・ 女		
利用日	年 月 日 曜日 (回目)	お迎えに来られる方 () お迎え予定時間 ()			
緊急連絡先	携帯	職場			
利用理由	1 保護者の勤務(出張) 2 傷病 3 事故 4 出産 5 冠婚葬祭 6 災害 7 学校等の公的行事 8 その他社会的にやむを得ない理由 ()				
通院病院	病院名	担当医氏名	病院電話		
主な症状	(あてはまるものすべてに○をして下さい) 発熱・発疹・咳・鼻水・腹痛・喉の痛み・けいれん 下痢・吐き気・食欲低下・頭痛・目やに その他 ()		1 病 名 () 2 投薬を受けて いる ・ いない		

今の生活について ◇体重 () kg ◇愛称 () ◇食事の種類 ミルク 1回量 () ml 1日の回数 () 回 離乳食 ・ 幼児食 ・ 普通食 除去食 無 ・ 有 有の場合 () ◇アレルギー 無 ・ 有 ◇水分摂取 哺乳瓶 ・ ストロー ・ コップ ◇いつものお菓子の飲ませかた そのまま / その他 () ◇排泄 おむつ ・ トイレ ◇好きな遊び・キャラクターなど ◇朝食内容 ◇昨夜の様子	検温 (時間) 例) 9:00 睡眠 嘔吐 尿 便 水分 機嫌 鼻 汁 せ き ぜーぜー 食事 薬について 朝の薬 前日の薬 (与薬時間 :) 投 薬 依 頼 □内服薬 □その他 () 与薬時間 (食前 ・ 食間 ・ 食後) 施設与薬時間 (:) 印	昨夜	今朝		
		37. 5℃	37. 0℃		
		良眠・浅い・不眠 (:) ~ (:)	良眠・浅い・不眠 (:) ~ (:)		
		回	回	回	回
		回	回	回	回
		回	回	回	回
		水様・軟便・普通	水様・軟便・普通	水様・軟便・普通	水様・軟便・普通
		普通・少量・なし	普通・少量・なし	ミルク・お茶 他 ()	ミルク・お茶 他 ()
		良・普通・悪	良・普通・悪	良・普通・悪	良・普通・悪
		多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし
		多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし
		多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし
		普通・少量・なし	普通・少量・なし	午前おやつ 全量・半量・少量・食べない	
		薬について		屋 食 全量・半量・少量・食べない	
		朝の薬 済(与薬時間 :)・未		午後おやつ 全量・半量・少量・食べない	
前日の薬 熱冷まし・座薬・けいれん止め					
(与薬時間 :)					
投 薬 依 頼					
□内服薬 □その他 () 与薬時間 (食前 ・ 食間 ・ 食後)					
施設与薬時間 (:) 印					
◇一日の様子					