

## さくら保育園病児保育室 利用申込書

令和 年 月 日

さくら保育園病児保育室  
病児保育室施設長 様

申込者(保護者)氏名 \_\_\_\_\_ 印

病児保育を受けたいので、次のとおり申し込みます。

|                              |                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|---------------------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ふりがな                         |                           | 登録<br>番号           |  |  |  |  |  |  |  |
| 児童氏名                         |                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 看護できない理由                     | □勤務の場合 □その他( )            |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 緊急連絡先<br>*必ず1か2で連絡<br>がつくこと。 | *該当するものに☑を付ける。            |                    |  |  |  |  |  |  |  |
|                              | 1                         | □携帯(続柄: ) □自宅 □勤務先 |  |  |  |  |  |  |  |
|                              |                           | 電話: ( )            |  |  |  |  |  |  |  |
|                              | 2                         | □携帯(続柄: ) □自宅 □勤務先 |  |  |  |  |  |  |  |
|                              | 電話: ( )                   |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな                         |                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| お迎えする方のお名前                   |                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| お迎え予定時刻:                     | 時 分(続柄: 父・母・祖父・祖母・その他( )) |                    |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡先(上記1, 2以外の場合):            |                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |

今回見られる病状についてお書きください。

|   |                              |                                  |
|---|------------------------------|----------------------------------|
| 診断名   | 診断名:                         |                                  |
|   | 発症日: 年 月 日                   |                                  |
| 本日見られる症状<br><br>* □に☑してください。<br>*( )内に○印を<br>付けてください。 | 本日の症状及び昨日の様子とくらべての本日の様子      |                                  |
|   | □発熱 (改善 継続 悪化 )<br>( : )(°C) | □腹痛 (改善 継続 悪化 )                  |
|   | □吐き気 (改善 継続 悪化 )             | □下痢 (改善 継続 悪化 )                  |
|   | □鼻水 (改善 継続 悪化 )              | □その他<br>(症状 )                    |
|   | □せき (改善 継続 悪化 )              | まわりで流行している病気<br>( )              |
| 与薬について  | ・座薬( : 使用)<br>・けいれん止め( : 使用) | ・吐き気止め( : 使用)<br>・自宅吸入(有・無 : 使用) |
| 明日の利用をしますか?   | 利用する・利用しない                   |                                  |