

病後児保育室利用申込書兼病状連絡票

		利用日		平成	年	月	日
ふりがな 児名氏		生年 月日	平成	年	月	日生 歳	登録No. 平熱
ふりがな お迎えに来る人		園児と の関係			連絡先		
保護者の緊急連絡先	1	氏名	園児と の関係			連絡可能な 電話番号	1 2
	2	氏名	園児と の関係			連絡可能な 電話番号	1 2
利用についての 同意事項	<p>子どもの容態が急激に悪化した場合などの緊急時には、保護者の同意を得て医療機関での受診、治療、処置（与薬依頼のある方は薬の変更を含む）を行うことがあります。又、保護者に連絡が取れない場合でもこれを行うことがあります。 上記の同意事項に同意の上、保育を申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">保護者氏名 印</p>						
症状の経過・様子	<p>(体温の経過) いつから・何℃</p> <p>(便の状態・回数・嘔吐の有無)</p> <p>(その他の症状) 咳・鼻水・くしゃみ・発疹 など</p> <p>(食欲・睡眠・機嫌) 健康時と比較して</p>						
投薬・与薬	<p>(家庭での投薬) いつ・薬の種類・数量・飲ませ方 開始日 月 日</p> <p>(施設での与薬) 与薬なし 与薬あり (予約依頼書あり)</p> <p>(内容)</p> <p>○ 薬の種類・数量・飲ませ方</p> <p>○ 与薬時間</p> <p>食前 食間 食後 その他 ()</p>						
食事に関する特別な指示	なし あり ()						
その他伝達事項							

持ち物 ○保険証 ○乳児医療証 ○診察券 ○母子手帳 ○バスタオル2枚 ○お手拭タオル2枚
○お弁当(1食) ○おやつ(2回) ○替替え(3組) ○汚れ物入れビニール袋2枚
△食事用I.P.巾着2枚 △哺乳びん1個 △ミルク適量 △おむつ8枚 △おしり拭き1セット