

令和 年 月 日

つくしん房病児・病後児保育利用申請書

〒  
保護者 住所  
氏名  
電話番号

次のとおり病児・病後児保育の利用を申請します。

ふりがな			
児 童 名			性 別 男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳 ヶ月
症 状 経 過	症 状		
	体 温	[昨晚] °C( 時 分) [今朝] °C( 時 分)	
	睡 眠	[昨晚寝た時間] 時 分 [今朝起きた時間] 時 分	
	咳	無し ・ 有り(多い・少ない)	
	鼻	無し ・ 有り(多い・少ない)	
	嘔 吐	無し ・ 有り(昨日 回/今日 回)	
	排 尿	最後に行った(オムツ交換した)時間 時 分	
	排 便	無し ・ 有り(昨日 回/今日 回/普通・軟便・泥状・水様)	
	食 欲	普通・少ない・食べない	
投 薬 状 況	坐 薬	無し ・ 有り(最後に使った時間 時 分)	
	抗 痙 攣 剤	無し ・ 有り(最後に使った時間 時 分)	
	内 服 薬	今朝内服済み( 時 分) ・ 今朝の内服は未	
お 迎 え 時 間	時 分(父・母・祖父・祖母・その他 )		
本 日 の 緊 急 連 絡 先	①名前	電話(自宅・職場)	携帯電話
	②名前	電話(自宅・職場)	携帯電話
備 考			