

記入見本

空欄で良し

登録番号	—	—
症例区分 (実施者が記入)		

病児・病後児保育利用申込書

平成30年 8月 1日

事業実施者 様

住 所 船橋市三咲 3-1-15

申込者のお名前 → 利用者氏名 荒岩 一味

次のとおり病後児保育を利用したいので申し込みます。

(ふりがな) 児童氏名	あらいわ みゆき 荒岩 みゆき	平成28年 1月 1日生 (2歳 8か月)	男・女 <input checked="" type="radio"/>
利用を希望する時間	午前・後 8時 30分から午前・後 6時 0分まで		
利用日の緊急連絡先	父・母・その他 () 荒岩 虹子 連絡先の名称 ニケフ7新聞社 電話番号 03-123-4567		
お迎えにくる方	氏名 荒岩 虹子 お子さんとの続柄 母		
この中から 選択 利用を希望する理由 ※該当する欄をご記入ください。	<input checked="" type="radio"/> 父 勤務先名称: 金子産業 住所: 東京都中央区1-3-2		
	<input checked="" type="radio"/> 母 勤務先名称: ニケフ7新聞社 住所: 東京都江川区3-45		
	職業訓練 訓練先: 電話:		
	傷病 診断名: 病・医院名:		
	出産 出産日又は予定日: 平成 年 月 日		
看護及び介護 看護・介護の相手:		場所:	
その他 (事故・冠婚葬祭 等)			
生活保護世帯の確認	生活保護世帯に該当 する ・ <input checked="" type="radio"/> しない *該当する場合は生活保護証明書を持参してください。		

薬の依頼書

下記のとおり医師により処方された薬を服用・塗布していますので、保育中についても与薬してください。

お預かりの間に
飲ませるものをこちらに

処方した病院名	わかば小児科クリニック		
処方日 (薬をもらった日)	7月31日		
病名	上気道炎		
・薬の名前と種類	*形状: 粉薬=粉 水薬=水 錠剤=錠 塗り薬=塗		
薬の名前	形状	薬の内容	
① [ムコダイン]	(粉)	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め・吐き気止め・解熱剤・その他	
② [アスピリン]	(粉)	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め・吐き気止め・解熱剤・その他	
③ []	()	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め・吐き気止め・解熱剤・その他	
④ []	()	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め・吐き気止め・解熱剤・その他	
・服用・塗布する時間			
①の薬の服用・塗布の時間	食前・食後・食間・その他 ()		
②の薬の服用・塗布の時間	食前・食後・食間・その他 ()		
③の薬の服用・塗布の時間	食前・食後・食間・その他 ()		
④の薬の服用・塗布の時間	食前・食後・食間・その他 ()		
与薬方法:			
<input checked="" type="checkbox"/> 水に溶かして飲む	<input type="checkbox"/> 口に直接入れて飲む	<input type="checkbox"/> ゼリー等に混ぜて飲む (ゼリー持参)	
与薬時の様子:	<input type="checkbox"/> 嫌がらずに飲む	<input checked="" type="checkbox"/> 飲むのを嫌がる	

*薬には、氏名を記入してお持ちください。

*医師・薬剤師による薬剤情報提供書があればコピーを添付してください。

(市販薬のお預りはしませんのでご了承ください。)

記入見本

様式第3号裏面

家庭からの連絡表

2018年8月1日

児童氏名 荒岩みゆき

2歳8ヶ月

12kg

前日 10時 12 14 16 18 20 22 0 2 4 6 8 10 12

体温	36.6℃				36.8℃				39.0℃			36.6℃		
睡眠	↔				↔									
食事 おやつ	せんべい ごはん みそ汁 肉じゃが				うどん							パン りんご		
水分 ミルク	お茶		ミルク 200cc	お茶	お茶							ミルク 200cc		
尿	○				○							○		
便 (形状記入)					ふつ ○							ずい ○		
くすり 吸入												○		
お子さん の様子	普通に遊んで機嫌良好								眠り浅い			だるそう		

1. お子さまの状況について

具合が悪くなった日	7月30日頃
医師の診断を受けた日	7月31日
診断された病名	上気道炎
処方された薬を服用しているか	はい ・ いいえ
服用している薬の種類	抗生物質・咳止め・鼻水止め・下痢止め 吐き気止め・その他 ()

★保育中に上記の処方薬の服用を希望される場合は、表面の薬の依頼書に必ずご記入ください。

2. お子さまの様子について

鼻水	多い (多い) 少ない ない	睡眠	良眠 (良眠) 不眠
咳	多い (多い) 少ない ない	食事	夕食: 普通食・軟食 量: 普通 (普通) 少量 (少量)
喘鳴	多い 少ない (ない)		朝食: 普通食・軟食 量: 普通 (普通) 少量 (少量)
嘔吐	夜 (無) : 有 (回)	機嫌	良好 (良好) 倦怠 (倦怠) 興奮
	翌朝 (無) : 有 (回)		
尿	多い (普通) 少ない	安静度	寝かせていた 起きて遊んでいた (起きて遊んでいた)
水分量	夕: (普通) ・少量		
	翌朝: (普通) ・少量		

3. その他気になることや要望などがありましたらご記入ください。

〔 夜中に高熱が出ました。
ウンチがゆるくなり始めました。
機嫌もだんだん悪くなって来ています。 〕