

病児保育事業利用申込書

年 月 日

あて先 笠間市長

申請者氏名

病児保育事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。なお、利用期間中は、職員の指示に従うとともに、児童の体調の変化により病児保育事業の利用を中止し、必要に応じて医療機関において医療を施すことについて同意します。

ふりがな 児童氏名		男 女	生年月日	年 月 日 (歳 月)
利用申込期間	年 月 日 年 月 日	午前・午後 午前・午後	時 分 時 分	から まで
緊急連絡先	①氏名 (続柄) 電話 () (携帯)			
	②氏名 (続柄) 電話 () (携帯)			
昨日～現在の 症状	発熱(度) 下痢 おう吐 鼻水 せき 喘鳴 発疹 湿疹 その他(具体的に)			
投薬	無・有(薬品名)			
入院履歴	無・有(病名 歳 ヶ月) (病名 歳 ヶ月)			
これまでにか かった主な病気	突発性発疹 はしか 風しん おたふくかぜ 水ぼうそう 熱性けいれん(回, 最後は 年 月 日) アトピー性皮膚炎 喘息, 喘息性気管支炎(継続治療中・悪化時のみ治療) その他()			
アレルギー	無・有(食物 薬剤 その他)			
予防接種	4種混合第1期初回 回・1期追加 DT 第2期 BCG 3種混合第1期初回 回・1期追加 B型肝炎 回 水痘 回 Hibワクチン初回 回・1期追加 MRワクチン第1期・第2期 小児用肺炎球菌ワクチン初回 回・1期追加 ポリオ 回 日本脳炎第1期初回 回・1期追加・第2期 おたふくかぜ 回 ロタウィルス 回 インフルエンザ			
日ごろの様子	平熱	普段の熱(度)		
	水分	コップで飲む ほ乳瓶で飲む ストロー使用 マグ使用		
	食事	ひとりで食べる 半分介助 全面介助		
	排泄	トイレでできる オムツ トレーニング中		
	午睡	ひとりで眠る トントンされて眠る 抱っこまたはおんぶ		
くせ		好きな遊び		
保育困難理由	就業, 冠婚葬祭, 保育者の病気等, その他()			
※病児保育室 記入欄	病児保育の実施 承諾 ・ 不承諾			
	利用実施日		利用取消日	