様式第２号（第７条関係）

病児保育利用申込書兼通知書

みよし市長　様

年　　月　　日

申込者（保護者）

氏名

保護者が次の理由により自宅療養が難しいため、病児保育の利用を申し込みます。

☐ 就労　☐ 傷病　☐ 事故　☐ 出産　☐ 冠婚葬祭

☐ その他社会的理由（　　）

児童名	ふりがな	性別	生年月日	年齢
			年　月　日	歳　か月

利用希望日				
※病状によりお預かりできない場合があります。	月　日（　）	：　～　：	昼食注文　A・B・C・なし	
	月　日（　）	：　～　：	昼食注文　A・B・C・なし	
	月　日（　）	：　～　：	昼食注文　A・B・C・なし	
	月　日（　）	：　～　：	昼食注文　A・B・C・なし	
	月　日（　）	：　～　：	昼食注文　A・B・C・なし	

傷病等の状況＜現症状の経過＞		
	体重	Kg
	平熱	℃
	現在の体温	℃

現在の症状（該当するものに○を付けてください。）

発熱　・　発疹（部位　　）　・　咳　・　鼻水　・　のどの痛み　・　腹痛　・　下痢　・嘔吐

吐き気　・　食欲低下　・　頭痛　・　目やに　・　その他（　　）

熱さまし(解熱剤)		無・有（　度以上で使用（保護者・施設）・絶対使用しない）
日頃の様子	与薬	1 口に入れてそのまま飲める　2 スプーンの上で溶かして飲める 3 その他（　　）
	水分	1 コップで飲める　2 マグ使用　3 ストロー使用　4 哺乳びん使用
	食事	1 一人で食べられる　2 介助が必要（介助の仕方：　　）
	形態	1 ミルク又は母乳　2 離乳食(前期・中期・後期)　3 幼児食　4 大人と同じ
	排泄	1 トイレでできる　2 トレーニング中　3 オムツ
	午睡	1 一人で眠れる　2 とんとんされて眠る　3 抱っこ又はおんぶ
	寝つき	1 良い　2 悪い（対応の仕方：　　）
	寝起き	1 良い　2 悪い（対応の仕方：　　）
	姿勢	1 主に仰向け　2 主に横向き　3 主にうつ伏せ
	おんぶ経験	無・有
気をつけて欲しいこと		無・有（　　）

【同意書】

病児保育滞在中に診察が必要であると判断される場合には、保護者不在であっても当院又はかかりつけの病院で診察することに同意します。また、診察後の内服については、当院医師の処方又は確認したもの以外の薬剤投与は、原則、行いません。

申込者

同意しない場合の対応（　　）

備考　病児保育連絡票（様式第３号）を添付してください。