

新型コロナウイルス感染予防として3歳以上のお子様は
マスクのご持参・着用をお願いします。



《病児保育利用申込書》

年 月 日

氏名	生年月日	平成・令和 (年 月 日)	検温 ℃
①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤他 ()	時 分頃	本日の連絡先 (続柄・連絡方法)	kg
		1. 2.	

〇薬などについてご記入ください。(※他院の薬をお持ちの方は必ず受付にてお申し出ください。)

薬アレルギー	ない ・ ある ⇒ 内容:
薬	①朝のお薬 : 飲んだ時間 ⇒ 時 分頃 ・ 飲んでいない
	②お薬の持参: 有 (当院 ・ 他院) ※1日 回 日分 ・ 無
	※他院での受診をされた方は、内容をご記入ください。
	★診断名 ⇒ (月 日) ★検 査 ⇒ (月 日) ★持参薬 ⇒ あり (成分記入:)
解熱剤	・ 使用していない ・ 使用した ⇒ 月 日 時 分頃に () °C で使用
その他	・ 吸入 (月 日 時 分頃使用) ・ 痙攣止め (月 日 時 分頃使用)

〇各症状についてご記入ください。※(1)につきましては症状があるものに〇をしてください

(1)	熱 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 痰 ・ その他 () (発症日: 月 日)
(2)	排便 (普通・軟便・下痢・水様・ない) 昨日 (回) 本日 (回)
(3)	排尿 (普通 ・ 少ない ・ ない)
(4)	嘔吐 (ある ・ ない) 昨日 (回) 本日 (回)
(5)	喘鳴 (ある ・ ない) いつ頃からみられる ()
(6)	食事量 (取れる ・ 少し取れる ・ 取れない) 今朝食べたもの ()
(7)	水分量 (取れる ・ 少し取れる ・ 取れない) 飲んだもの ()
(8)	母乳 ・ ミルク () 時間毎に () cc / 最終 (:) 食後のミルク → 飲まない・飲む () cc
	離乳食期のおやつ 食べているもの ()
(9)	食品アレルギー (ある ・ ない) 内容 () 除去は (していない ・ している)
(10)	熱性けいれん・てんかん (ある ・ ない) ※最終 (歳頃) / ダイアアップ使用希望 (有 ・ 無)

《病児保育指示書》 ※医師記入欄

病名	担当医	脇地 ・ 松本
薬	持参薬	無 ・ 有 (当院 ・ 他院) → 継続 ・ 中止
	内服薬 処方	無 ・ 有 [新規・追加・変更] 頓服処方 無 ・ 有
		処方後すぐ・昼・帰宅後 ~ 内服開始 外用薬処方 塗布薬・貼布薬・目薬・坐薬 (本日使用→部位:)
食事	主食	ごはん・粥・おじや・うどん
	副菜	普通・粗刻み・刻み アレルギー 無・有 ()
検査内容	備考	