

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 □

氏名		生年 月日	平成・令和 (歳 ケ月)	年	月	日	検温	°C
							体重	kg
迎え時間(予定): 時 分頃				本日の連絡先(続柄・連絡方法)				
①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤他()				1. 2.				

○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					
	<u>※他院での受診をされた方は、内容をご記入ください。</u>					
	★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)					

○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○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)	乳児	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) → 繼続 • 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	アレルギー	無・有()
	副菜	普通・粗刻み・刻み		
検査内容			備考	