

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 ℃
		年齢 (歳 ヶ月)	体重 kg
迎え時間(予定): 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) 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
	※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()℃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。※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)	水分・食事量 (取れる ・ 少し取れる ・ 取れない) 今朝食べたもの()
(7)	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()
(8)	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)
(9)	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)
(10)	発達や集団保育で心配事や配慮してほしい事等 ありましたらご記入ください。



《病児保育指示書》 ※医師記入欄



病名		担当医	脇地
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・おじゃ・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	

