

中野区病児・病後児保育事業利用申込書兼家庭連絡票

中野区長 宛て

次のとおり、病児・病後児保育事業の利用を申し込みます。

また、病児・病後児保育事業利用中、必要に応じ担当者が主治医に連絡することを承諾します。

児童 氏名	登録番号（ ）	利用日時	月 日（ 曜日） 時 分から 時 分まで
保護者 氏名		緊急 連絡先①	続柄（ ）
お迎えに 来る方	続柄（ ）	緊急 連絡先②	続柄（ ）
既往歴	☐ 熱性けいれん 最終発作： 年 月 日 ☐ アナフィラキシー 最終発作： 年 月 日 原因： 症状：		

※連れて来た方と違う方がお迎えをされる場合は、身元が分かるものをお持ちください。

昨日から今朝までのご家庭でのお子さんの様子を記入してください。

	ご家庭での様子		保育室での様子		
体温	平熱：℃		来室時：℃		
	昨夜：（ ）時頃）℃		お昼寝後：℃		
	今朝：（ ）時頃）℃		その他：℃（ ）時頃）		
鼻水	多い ・ 少ない ・ ない		多い ・ 少ない ・ ない		
咳	多い・少ない・ない・睡眠時多い		多い・少ない・ない・睡眠時多い		
ぜーぜー	多い・少ない・ない・睡眠時多い		多い・少ない・ない・睡眠時多い		
嘔吐	無 ・ 有（時間：回数：）		無 ・ 有（時間：回数：）		
排便	普通便（ ）回）軟便（ ）回） 下痢（ ）回）水様便（ ）回）		普通便（ ）回）軟便（ ）回） 下痢（ ）回）水様便（ ）回）		
排尿	回数：回		回数：回		
機嫌	良い ・ 普通 ・ 悪い		良い ・ 普通 ・ 悪い		
食事 （ミルク含む。）	夕食（ ）：（よく食べた・普通・少ない・食べていない） 内容：		昼食（ ）：（よく食べた・普通・少ない・食べていない） 内容：		
	朝食（ ）：（よく食べた・普通・少ない・食べていない） 内容：		おやつ①（ ）：（よく食べた・普通・少ない・食べていない） 内容：		
			おやつ②（ ）：（よく食べた・普通・少ない・食べていない） 内容：		
睡眠	（ ）：（ ）～（ ）：（ ）	普段の昼寝時間 （ ）：（ ）～（ ）：（ ）	（ ）：（ ）～（ ）：（ ） （ ）：（ ）～（ ）：（ ）		
子どもの様子・保育に配慮して欲しいこと・好きな遊び			お預かり中のご様子		
与薬	昨夕（ ）：（ ）今朝（ ）：（ ）		内服時間	お薬名	与薬者サイン
与薬 依頼	薬の種類：飲み薬（水薬・散薬）軟膏点眼薬坐薬 その他（ ） 与薬時間：食前食後食間その他（ ） 普段の薬の飲ませ方：（ ） ※注意事項 与薬は、「中野区病児・病後児保育事業医師連絡票」に記載されている処方内容のみです。 薬は「1回分量」で袋・容器に「名前」を記入してください。 薬剤情報提供書またはお薬手帳を持参してください。		:		
			:		