

保護者からの 利用申請兼病状書

保護者お渡しチェック→

登録番号	
------	--

利用児童： _____ 年齢() _____ 病名： _____ (病児・病後児)利用

利用日	年 月 日 ()		利用予定時間 (: ~ :)		お迎えの方 ()
緊急連絡先	氏名： _____ (続柄)	携帯 _____	会社TEL _____		
入退室時間	(入) : ~ (退) :	(お迎え： _____)	次回予約希望	なし・明日予約	
記入欄	家庭での様子※保護者記入欄		病児・病後児保育での様子		お薬連絡票
体温	昨晚	(: / °C)	午前	①(: / °C) ②(: / °C)	保護者氏名
	今朝	(: / °C)	午後	③(: / °C) ④(: / °C)	
鼻水	多い 少ない ない		多い 少ない ない		受診した医療機関
咳	多い 少ない ない		多い 少ない ない		
排尿	多い 普通 ない		多い 普通 ない		種類 粉薬 ()種類 シロップ()種類 外用薬 ()種類
排便	なし 普通 かたい 軟 下痢()回		なし 普通 かたい 軟 下痢()回		
水分量	[朝・お家で] 充分 ・ 少量		[昼] 充分 ・ 少量		※お預かりする薬は、原則1日分です。シロップは1回分を適当な容器に入れてお持ちください。持参するお薬には一つずつお子様の氏名をお書きください。
食事	[朝]食事内容と量 ※アレルギー(有・無) 食べた・ミルク時間(時 分)		[昼] 持参・提供(カレー・おじゃ・うどん) (時 分)		
薬について	現在、服用中の薬・服薬時間 なし・あり(種)(時 分)				投与者：
	解熱剤使用の場合(時 分)				
病状等	[自宅での様子] 機嫌： 良い ・ 普通 ・ 悪い		[午前] 機嫌： 良い ・ 普通 ・ 悪い		[午後] 機嫌： 良い ・ 普通 ・ 悪い
睡眠	普通 ・ 浅眠 ・ 眠れず		普通 ・ 浅眠 ・ 眠れず		[備考]
睡眠時刻	(: ~ :)		(: ~ :)		ミルク：病児室で飲む時間 (□ 時、□ 時、□ 時)
安静度	ベット上 ・ 起きて遊ぶ		ベット上 ・ 起きて遊ぶ		※飲ませたら☑をつける

【持参品チェック表】 ※持ち物には全てお名前の記入をお願いします。

- 医療機関からの利用病状連絡票
- 健康保険証/医療証/母子手帳のコピー(当施設でコピーもできます)
- お薬とお薬手帳
- お着替え
- お手拭き(必要ならエプロン)
- おむつ・おしりふき(該当者のみ)
- お弁当(持参のみチェック)
- ミルクと哺乳瓶(該当者のみ)