

（表）

保護者記入

※村及び実施施設使用欄

登録番号：

宮田村病児・病後児保育利用申請書

年 月 日

（申請先）宮田村長（実施施設）

利用者 住所

氏名

印

宮田村病児・病後児保育利用中は実施施設の指示に従い、実施施設の医師が必要と認めた時は、診療を受けることを承諾します。

なお、記入した個人情報及び医師連絡票の内容について、宮田村及び実施施設で共有することを承諾します。

〈この欄は、必ず記入してください。〉

利用者氏名（保護者）	児童氏名
児童との続柄（ ）	(ふりがな) (男・女)
	(生年月日) 年 月 日生(歳 月)

〈この欄は、病児・病後児保育利用登録申請書に記載したものに変更がない場合は、記入を省略できます。〉

連絡先	※すべて記入し、緊急連絡先の□にはレ印を記入
	<input type="checkbox"/> 自宅：
	<input type="checkbox"/> 携帯：
	<input type="checkbox"/> 勤務先： (名称：)

(裏)
保護者からの連絡票

年 月 日

ふりがな 児童氏名	性 別 (男 ・ 女)	
希望時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分	
病気などの経過	<p>今回の病気についてお答えください。</p> <p>◆いつから? 月 日 () 午前・午後 時頃から</p> <p>◆主な症状は?</p> <p>◆心配なこと・配慮してもらいたいことなど、伝えておきたいことは?</p>	
アレルギー	<p>ある (下記に✓記入) ・ ない</p> <p>アトピー□ ・ 食物: 牛乳□、卵□、小麦□、大豆□、そば□、その他□↓</p> <p>※利用登録申請書に記入してあってもご記入ください。 ()</p>	
保育園・学校で流行している病気	<p>インフルエンザ・水ぼうそう・おたふく・はしか・風疹・ノロ感染症</p> <p>その他:</p>	
今日の健康状態	昨日の最高体温 °C	今朝の体温 °C
	<p>◆咳: 多い・少ない・ない</p> <p>◆ぜいぜい (喘鳴): ある・ない</p> <p>◆鼻汁: 多い・少ない・ない</p> <p>◆食欲: ある・ない</p> <p>(朝食内容:)</p> <p>◆嘔気・嘔吐: ある・ない</p> <p>(嘔吐回数: 回)</p>	<p>◆発疹: ある・ない</p> <p>(部位:)</p> <p>◆便: 普通・軟便・下痢 (回)</p> <p>◆尿: 多い・普通・少なめ</p> <p>(最終排尿: 時 分頃)</p> <p>◆機嫌: 良い・悪い</p> <p>◆睡眠: 良い・悪い</p>
おくすり	<p>◆内服薬: ある・ない</p> <p>◆坐 薬: ある・ない</p> <p>◆その他: ある (吸入など) ・ ない</p> <p>◆内 容 ⇒ □お薬手帳を参照 (該当の場合は□に✓記入してください)</p> <p>※手帳に記載のない場合、分かる範囲で下に内容を記入してください。</p> <p>◆飲ませ方 (水に溶くなど):</p> <p>◆最終投与時間: 解 熱 剤 ⇒ 時 分頃</p> <p style="padding-left: 100px;">けいれん止め⇒ 時 分頃</p> <p style="padding-left: 100px;">吐き気止め ⇒ 時 分頃</p>	
その他 (主治医からの指示 などあればお書きく ださい。)		