

病児保育利用申請書 (高砂・加古川・)

様式第7号(第7条関連)

入室 : _____ 退室 : _____

病児保育を利用したいので次のとおり申請します。

なお、利用期間中は、

- ・ 与薬は医師の指示のもと看護師等により実施すること、
 - ・ 必要に応じて医師の判断で処置を行うこと、
 - ・ 施設の指示に従うこと、
- に同意します。

年 月 日

保護者名 _____

◎ 太枠内のみご記入をお願いします

診察券番号: _____

フリガナ

お名前: _____

(愛称 _____ 体重 _____ kg)

年齢: _____ 歳 _____ か月 男・女

緊急連絡先 携帯: _____

職場: _____

お迎えに来る方 (_____ 続柄 _____)

お迎え予定時刻 (_____ : _____ 頃)

<今の生活について>

- ・ ミルク 1回量 _____ ml (_____ 時 _____ 時 _____ 時)
- ・ 離乳食 幼児食 普通食
- ・ 食事量 : 多 普通 少 ムラあり
- ・ 水分摂取 : 哺乳瓶・ストロー・コップ
- ・ 排泄 : おむつ・トイレ(介助・自立)
- ・ 午睡 : する・しない

診断名・症状 _____

<病状経過、家族からのコメント>

<好きな遊び・音楽・キャラクター・姿勢など>

<性格・配慮して欲しいことなど>

・ 高熱時の解熱剤の使用

保育室の判断に任せる はい・いいえ

・ けいれん 無・有 (熱あり・熱なし)

・ 食物アレルギー 無・有(_____)

	自宅での様子		病児保育室での様子		
	昨夜	今朝	9:00	12:00	15:00
熱型	40				
	38				
平熱 ℃	36				
朝の薬	有(済・未) なし		与薬(時間・サイン)		
咳	多・少・なし		多・少・なし	多・少・なし	
吸入処置	/				
鼻水			多・少・なし	多・少・なし	多・少・なし
吸引処置	/				
嘔吐			回	回	回
便	回	回	回	回	
	普通・軟・水様		普通便・軟便・水様便	普通便・軟便・水様便	
尿	回	回	回	回	
水分 ◎○△×			ミルク	ミルク	
			補水液・茶・他	補水液・茶・他	
食事 ◎○△×			おやつ :	おやつ :	
			昼食 :		
睡眠	良眠・浅い・不眠		: ~ :	: ~ :	
機嫌	良・普通・不良		良・普通・不良	良・普通・不良	
安静 ・活気	元気・横に おとなしい		元気・横になっている おとなしい	元気・横になっている おとなしい	

<病児保育室での様子・コメント>

部屋番号 : _____

解熱剤 未使用・使用 ⇒ (最終使用時間 : _____)

◎ 吸引

要

◎ 吸入

要

◎ 与薬

薬なし・持参薬(朝・昼)・本日処方(朝・持ち帰り)

◎ 病名

胃腸炎 上気道炎/咳(-) 上気道炎/咳(+)

(_____)