

藤枝市 病後児保育 利用申込書

藤枝保育園園長 様

年 月 日

住所：

氏名：

電話：

本事業を下記の通り利用したいので申請します。

ふりがな			生年月日
児童名 (愛称)		男・女	年 月 日 (歳 か月)
利用期間	年 月 日 ()		時 分から 時 分まで
[※ 本年度の利用について、はじめて・回目]			

病名及び症状、経過 (既往歴は裏面を参照)

病名

主な症状 発熱 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 咳 ・ 喘息 ・ 湿疹 ・ その他 ()

発病時期及び経過

医師からの処方 (薬の名前および内容等)

昨日から今朝にかけての症状

昨日から今朝にかけての処置

家族構成	続柄	氏名	勤務先等名称	勤務先電話番号	勤務時間
	父				
	母				
	祖父				
	祖母				

送迎者氏名 (お迎え予定時刻 時 分)

緊急連絡先

	続柄	氏名	連絡先名称	連絡先電話番号
①				
②				
③				

接種済みの予防接種

ヒブ、肺炎球菌、BCG、四種混合、麻しん風しん混合（ ）回
日本脳炎（ ）回、おたふくかぜ、水ぼうそう、インフルエンザ、その他（ ）

これまでにかかった感染症について

麻しん、風しん、おたふくかぜ、水ぼうそう、百日咳、川崎病、突発性発疹
溶連菌感染症、その他（ ）

その他の既往歴

手術について ない・ある（疾病名： 、年齢： 歳）
アレルギーについて ない・ある
常時服用しているお薬について ない・ある

日常生活の状況について

食事 ミルク：1回量 cc、乳首の種類
時間（ 時 分 / 時 分 / 時 分 / 時 分 / 時 分）
離乳食：状態 、食品名 、量
普通食：量
食べているもの（○、×をつける）：牛乳・ヨーグルト・チーズ・たまご・プリン・ジョア
食物アレルギー：
好きな食べ物：
嫌いな食べ物：
食べ方：介助が必要・自分で（お箸・スプーン・手）を使う

排泄

オムツ等：（紙オムツ・布オムツ・紙パンツ・トレーニングパンツ・パンツ）
排泄の仕方：トレーニングしていない（出たことを教える・教えない）・オマル・トイレ
排便回数など：1日（ ）回 / 状態：（軟らかい・普通・硬い）

昼寝（午睡）

時間： 時 分から 時 分の 時間
寝つかせ方：抱っこ、おんぶ、布団（仰向け・横向き・うつ伏せ）

健康

平熱： °C
医師からの注意点：

遊び（好きなあそび）

その他（体質やくせ等の心配なこと、配慮してほしいことなど）

意見書

藤枝保育園 病後児保育室

住 所		
氏 名		
生年月日		
病 名	1 2 3	
症 状		
処 置		
処 方	内服薬	
	頓服薬	
	外用薬	
病後児保育を利用する際の指示及び参考事項		

本児の病気及び症状により、感染の可能性はありません。

以上の通り証明いたします。

また、症状に変化がみられた場合、当医療機関において、責任を持って対応いたします。

年 月 日

医療機関 所在地

電話番号

名称

医師名

⑩

保護者からの病状連絡票

年 月 日記入

お子さんのお名前		男 ・ 女	年 齡	歳 月
保護者のお名前	電話連絡先（本日の緊急連絡先）			
<p>これまでの主な症状（下の該当するものに○印をつけて下さい。）</p> <p style="text-align: center;">発熱 ・ 下痢 ・ 嘔吐 ・ 咳 ・ 喘鳴 ・ 発疹 ・ 湿疹</p> <p>その他（具体的にお書き下さい。）</p> <p style="margin-top: 20px;">（病後児室の利用は 始めて ・ _____ 回目）</p>				
この症状はいつから始まりましたか？（経過をお書き下さい。）				
<p>昨日から今朝にかけての症状について、詳しくわかる場合はお書き下さい。</p> <p>（今朝の体温 °C）（下痢 回）（嘔吐 回）</p> <p style="margin-top: 20px;">昨日から今朝にかけて、何か処置をしましたか？</p>				
<p>この病気についてお医者さんにかかっている場合は、次のことについてわかる範囲でお答え下さい。</p> <p>◆お薬をもらっている場合</p> <p>いつから内服していますか？（_____ 日前から内服）</p> <p>お薬の内容</p> <p style="margin-top: 20px;">◆病名がわかっている場合は○印をつけて下さい。</p> <p>感冒 ・ 感冒性症候群 ・ 咽頭炎 ・ 扁桃腺炎 ・ 気管支炎 ・ 喘息 ・ 喘息様気管支炎</p> <p>インフルエンザ ・ 感染性胃腸炎 ・ 中耳炎 ・ 結膜炎 ・ とびひ ・ 突発性発疹</p> <p>手足口病 ・ りんご病（伝染性紅斑） ・ 百日咳 ・ ヘルパンギーナ</p> <p>水ぼうそう ・ はしか ・ 風疹 ・ おたふくかぜ</p> <p>その他（具体的に_____）</p>				