

病状報告書(保護者記入欄)※ご利用当日の状態によってはお預かりできない場合もあります。

お名前	歳 カ月	ご利用日	年 月 日 ()
お迎えの方	緊急連絡先(- -)	お迎え時間	:
体温	前日夜	今朝	解熱剤使用 無・有 (:)
	°C (:)	°C (:)	睡眠 : ~ :
咳	無・有 (多・少)	鼻水	無・有 (多・少)
嘔吐	無・有 (回) 最終嘔吐時間 (:)	機嫌	良・普・悪
排便	無・硬・普・軟・下痢 (回)	排尿	多・普・少
夕食	食欲: 無・有 (:)	食事希望	初期・中期・後期・普通食
朝食	食欲: 無・有 (:)		ミルク ml (:)
			ミルク ml (:)
その他		アレルギー	卵・乳・小麦・大豆 その他 ()

与薬依頼書(保護者記入欄)

薬の内容	処方日: 年 月 日 薬剤情報提供書: (有・無)
	家庭での最終与薬時刻: 月 日 (:)
内服薬	効能: 抗生剤・風邪薬・咳止め・整腸剤・その他 ()
	水薬・粉薬・錠剤 (量:) 飲み方: そのまま飲む・その他 ()
外用薬	効能: 虫刺され・かゆみ止め・保湿剤・結膜炎・目やに・その他 ()
	使用方法・場所: 軟膏 ()・目薬 ()・その他 ()
特殊薬	けいれん止め 医師の指示書 (有・無)
	その他 () 使用方法:

病後児保育室から

体温	°C (:)	咳	無・有 (多・少)
	°C (:)	鼻水	無・有 (多・少)
	°C (:)	嘔吐	無・有 (回)
	°C (:)	機嫌	良・普・悪
排便	なし・硬・普・軟・下痢 (回)	排尿	多・普・少
おやつ	AM	昼食	
	PM		
ミルク	ml (:)	与薬	無・有
	ml (:)		
	ml (:)		

【コメント欄】

裏面の持ち物チェックリストを必ずご確認ください。

病児保育・病後児保育持ち物チェックリスト

下記のリストをご確認ください。お手数をおかけしますが、どうぞよろしくお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	病児・病後児保育利用申込書(診療情報提供書)
<input type="checkbox"/>	病状報告書(この用紙の表面)
<input type="checkbox"/>	病児・病後児保育登録届・同意書(事前に登録済みの方は不要です。)
<input type="checkbox"/>	保険証のコピー
<input type="checkbox"/>	支給認定証(保育認定証)
<input type="checkbox"/>	母子手帳
<input type="checkbox"/>	おくすり手帳(服薬時の説明用紙)
<input type="checkbox"/>	薬
<input type="checkbox"/>	印鑑
<input type="checkbox"/>	着替え(シャツ・パンツ・くつ下・洋服一式(1枚上着があれば尚良い))
<input type="checkbox"/>	おむつ(4~5枚)
<input type="checkbox"/>	おしりふき
<input type="checkbox"/>	エプロン
<input type="checkbox"/>	おしぼり(3枚)
<input type="checkbox"/>	スプーン・フォーク・箸など
<input type="checkbox"/>	昼食(通常の給食で大丈夫であれば、前日までのご予約で給食をお出しできます。アレルギーや食欲不振など不安な場合はお弁当をご持参ください。)
<input type="checkbox"/>	おやつ
<input type="checkbox"/>	ビニール袋(3~4枚)(おむつ・汚れ物持ち帰り用)
<input type="checkbox"/>	大判バスタオル(2枚)(コット、マットに使用してお昼寝します)
<input type="checkbox"/>	マグカップ(上手に飲めるもの)
<input type="checkbox"/>	水分(お茶、水、好きな飲物)
<input type="checkbox"/>	哺乳瓶・ミルク