

## 【病児・病後児保育利用申請書】

ふくうみ野あそび子ども園 園長 殿

次のとおり、病児、病後児保育施設を利用したいので申し込みます。

|                                      |  |                             |            |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|------------|
|                                      |  | 記入日                         | 年 月 日      |
| お子さまの氏名                              | (フリガナ)   | 男                           | 生年月日       |
|                                      |  | 女                           | 年齢         |
| 利用日時                                 | : ~ :  |                             |            |
| 緊急連絡先                                | 氏名 1   | (フリガナ)                      | (続柄) (TEL) |
|                                      | 氏名 2   | (フリガナ)                      | (続柄) (TEL) |
| 食欲                                   | ある ・ なし 朝食内容 ( )   |                             |            |
| 園で提供される食事を利用しますか                     |  | 利用しない ・ 利用する (常食・雑炊・粥食・離乳食) |            |
| 水分                                   | : 頃 cc   |                             |            |
| ※ミルク<br>ミルクが必要な<br>お子さま              | ・最後に飲んだ母乳やミルク ( : 頃 cc)  |                             |            |
|                                      | ・次回の予定 ( : 頃) ミルクのみ 1回 cc・その他 ( )<br>離乳食+ミルク cc・その他 ( )<br>元気な時は1回 ccを 時間毎・その他 ( ) |                             |            |
| 排泄                                   | ・最後の尿 : 頃  |                             |            |
|                                      | ・最後の便 : 頃 普通便・硬便・軟便・下痢便 ( 回)   |                             |            |
| 睡眠                                   | : ~ : ぐっすり寝た・時々目が覚めた・眠れていない  |                             |            |
| お薬                                   | 今朝のお薬の時間 ( : 頃 ) 鎮痛解熱剤の最終時間 ( : 頃 )  |                             |            |
| 現在の症状 (○または記入をお願いします)                |  |                             |            |
| ・今朝の体温 ( ) °C                        |  |                             |            |
| ・発熱 ・咳 ・鼻水 ・たん ・頭痛 ・発疹 ・痒み ・目やに      |  |                             |            |
| ・喘鳴 (ゼーゼー・ヒューヒュー) ・機嫌 (良い ・ 普通 ・ 悪い) |  |                             |            |
| ・腹痛 ・嘔吐 ( 回) ・その他 ( )                |  |                             |            |
| お迎え(登園時と別の方)<br>※身分証が必要です            | 氏名   | (フリガナ)                      | (続柄)       |

### 利用にあたっての注意事項

- ・入室時に、お子さまの症状を確認したのちに、その日のお預かりするご相談をさせていただきます。
- ・感染力の強い病気や急変の可能性が高いお子さまは、お預かりできないことがあります。
- ・定員を超えたり、他の受け入れ病児の感染症の種類によってはお預かりできない場合があります。
- ・保育中にお子さまの症状が悪化した場合早めのお迎えをお願いすることがあります。
- ・保育中は、感染症に細心の注意を払いますが、施設の構造上他のお子さまから病気がうつる可能性があります。

利用にあたっての注意事項について理解したうえで、施設を利用することに同意します。

申請者名

## 【 お 薬 依 頼 書 】

|         |  |     |     |   |     |
|---------|--|-----|-----|---|-----|
| 依頼者     |  |     | 依頼日 |   |     |
| お子さまの名前 |  | 保護者 |     | 年 | 月 日 |

お薬の飲み方について薬剤情報提供書（お薬の処方情報）を確認しながら記入をお願いします。

| 薬剤型 | 与薬について |                       |                       |            | 飲ませ方    | 職員<br>確認欄 |  |
|-----|--------|-----------------------|-----------------------|------------|---------|-----------|--|
|     | 薬剤名    | 与薬時間                  | 1回分の用法・用量             | 持参した量・個数   |         |           |  |
| 粉剤  | ①      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 袋を服用する                | 袋持参        |         |           |  |
|     | ②      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 袋を服用する                | 袋持参        |         |           |  |
|     | ③      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 袋を服用する                | 袋持参        |         |           |  |
|     | ④      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 袋を服用する                | 袋持参        |         |           |  |
| 水薬  | ①      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | mlを服用する               | 本持参        |         |           |  |
|     | ②      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | mlを服用する               | 本持参        |         |           |  |
| 錠剤  | ①      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 錠を服用する                | 錠持参        |         |           |  |
|     | ②      | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 錠を服用する                | 錠持参        |         |           |  |
| 外用薬 | 軟膏     |                       | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） |            | 本持参     |           |  |
|     | ①      | 点眼                    | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 両眼・ 右眼・ 左眼 | 本持参     |           |  |
|     |        | 点眼                    | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 両眼・ 右眼・ 左眼 | 本持参     |           |  |
|     | 貼り薬    | 指定部位                  |                       | 最終使用日時     | 月 日 時 分 |           |  |
|     |        | 指定時間                  | :                     |            | 枚持参     |           |  |
|     | ①      | 吸入薬                   | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 最終使用日時     | 月 日 時 分 | 本持参       |  |
| 吸入薬 |        | 昼食前・ 昼食後<br>指定時間（ : ） | 最終使用日時                | 月 日 時 分    | 本持参     |           |  |

※ 吸入薬について、ご希望される方は吸入器具をご持参ください。

※ お薬の飲ませ方で「お薬ゼリー」の必要な方はご持参ください。

|     |        |         |        |         |     |
|-----|--------|---------|--------|---------|-----|
| 座薬  | 解熱・鎮痛剤 | 使用時について | 最終使用日時 | 月 日 時 分 |     |
|     |        | 度以上使用する | 剤を使用する | 剤持参     |     |
|     | 抗けいれん剤 | 使用時について | 最終使用日時 | 月 日 時 分 |     |
|     |        | 指定時間 :  | とき使用する | 剤を使用する  | 剤持参 |
| 頓服薬 |        | どんなとき   | 最終使用日時 | 月 日 時 分 |     |
|     |        | に使用する   | 錠を服用する | 錠持参     |     |
|     |        | どんなとき   | 最終使用日時 | 月 日 時 分 |     |
|     |        | に使用する   | 錠を服用する | 錠持参     |     |

（欄記入欄）

|      |     |      |     |
|------|-----|------|-----|
| 受領者  |     | 返却者  |     |
| 受領時間 | 時 分 | 返却時間 | 時 分 |

## ご持参いただくものリスト （この用紙は当日ご持参ください）

※保護者確認欄を利用して、お忘れ物がないようにご準備をお願いします

※すべての持参物には記名をお願いします

※当園において生じた持参物の破損などは一切損害賠償責任を負いません

|         |  |     |             |
|---------|--|-----|-------------|
| お子さまの氏名 |  | 利用日 | 年    月    日 |
|---------|--|-----|-------------|

| 保護者様<br>チェック☑ | 持ちもの                           | 必要数量   | 担当者チェック欄 |        |
|---------------|--------------------------------|--|----------|--------|
|               |                                |  | 入室時      | 退室時    |
|               | 医師連絡票（医師記入）                    | 1  |          |        |
|               | 利用申請書（保護者様記入）                  | 1  |          |        |
| 《必要時》         |                                |  |          |        |
| 有・無           | お薬依頼書(保護者様記入)・お薬手帳(内容が分かるもの)   | /  |          |        |
|               | <b>全員</b>                      | 昼食・おやつ <span style="color: red;">※弁当・おやつを持参のお子さま</span>                  | 各 1 回分   | 各 回分   |
|               |                                | 水筒（コップ付き）  | 1 個      | 個      |
|               | <b>0～2歳</b>                    | 哺乳瓶・ミルク <span style="color: red;">※ミルクが必要なお子さま</span>                    | 各 3 回分   | 各 回分   |
|               |                                | 着替えセット（上下）   | 3 セット    | セット    |
|               |                                | オムツ（未使用の物はお返しいたします）  | 各10 枚    | 枚      |
|               | <b>その他</b>                     | 何を持ってきましたか？ <span style="color: red;">※保育中は携帯ゲーム機などの電子機器はご利用できません</span> |          |        |
|               | 身分証明書（入室時とお迎えが別の方は提示をお願いいたします） |  | 入室時保護者   | 退室時保護者 |
|               |                                |  | 入室時担当者   | 退室時担当者 |