

令和 年 月 日

病児保育室 にこたす 利用申込書

保護者氏名 _____

本日、1、勤務 2、疾病 3、事故 4、出産 5、冠婚葬祭 6、その他（ ）
利用したい。

ふりがな		男	生年月日		
児童氏名		・	H R	年 月 日生	
		女	(歳 ヶ月)		
緊急連絡先 ※必ず連絡 がとれる 番号 をご記入ください	①	・携帯(続柄) ・勤務先() ・自宅			
		電話番号 — —			
	②	・携帯(続柄) ・勤務先() ・自宅			
		電話番号 — —			
お迎えに来られる方のお名前					
お迎え予定時刻		時 分 続柄： 父 ・ 母 ()			
明日の利用について		1.利用を希望する 2.利用しない ※状況によりご希望に添えない場合があります。			

診断名		
今日の様子	起床時刻 時 分 (よく眠れた・何度が目覚めた・全然眠れなかった) 朝の体温 (時 分測定 ℃) 最高 (時頃 ℃) ☐ 鼻づまり (多 ・ 少 ・ なし) ☐ 腹痛 (あり ・ なし) ☐ 鼻水 (多 ・ 少 ・ なし) ☐ 嘔吐 (回) 最終 (時 分) ☐ せき (多 ・ 少 ・ なし) ☐ その他 () ☐ 機嫌 (悪い ・ 普通 ・ 良い) 排尿 (ほとんどしてない ・ 少ない ・ 普通 ・ 多い) 排便 (あり ・ なし) ⇒形状 (硬 ・ 普通 ・ 軟 ・ 下痢 ・ 水様) 食欲 (あり ・ なし) 水分 (普通 ・ 少量)	
薬	服用あり (朝 ・ 昼 ・ 夜) ・ 服用していない 解熱剤の使用 1回目 (時 分) 2回目 (時 分)	
食事	幼児食 ・ 離乳食 (中期 ・ 後期 ・ 完了期) ・ 変更 (うどん ・ おかゆ) ミルク 1回 cc/ 時間 最終授乳時刻 (時 分)	
アレルギー	食物	なし ・ あり 内容 ()
	薬物	なし ・ あり 内容 ()
気になることがあればご記入ください		