

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	
	②	・携帯(続柄) ・勤務先()		・自宅	
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・何度か目覚めた・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					