

様式第7号(第4条関係)

病児保育事業利用申込書

美濃加茂市長 宛
病児保育事業実施施設長 様

		登録番号							
住所					申し込み日	年	月	日	
ふりがな			男・女	愛称	利用者(保護者)氏名(ふりがな)				
児童氏名									
生年月日	年	月	日	(歳)	ヵ月)	平熱	℃		
通園通学施設名			病児保育事業の利用		(初めて・回目)				
利用予定期間	年		月	日	～	年	月	日	
利用予定時間	午前・後		時	分	～	午前・後	時	分	
生活保護	無・有		多子世帯		無・有				
緊急連絡先	ふりがな氏名			続柄	勤務先				
	本人携帯電話番号				勤務先電話番号				
受診日	年	月	日	病院名					
病名				主な症状					
※ いつからこの症状が始まりましたか？病状の経過をお書きください。									
備考 配慮する事柄・利用申請・登録時からの変更点など									
利用日 (記入不要)	/	/	/	/	/	/	/	/	

薬について

薬の内服	月	日から服用している
薬の内服種類	抗生物質 ・ 風邪薬 ・ 解熱剤 ・ 下痢止め ・ 吐き気止め ・ その他	
飲ませ方		
座薬（解熱剤）	使用していない ・ 使用した（ 時 分頃 ）	
その他の薬(具体的に)		

生活状況

熱性けいれん	無 ・ 有 いつ頃()	午睡の様子	無 ・ 有 時 ~ 時
脱臼の有無	無 ・ 有 部位: いつ頃()		時 ~ 時
アレルギー	無 ・ 有 具体的に()	午睡の仕方	抱っこ・おんぶ・添い寝・ひとりで
排泄の様子	おむつ ・ トレーニング中 ・ パンツ	乳児のみ	ミルク・・・1回あたり cc
排泄の配慮点			授乳時間 時 時 時

病状について

前日の様子		今朝の様子	
体温	昨夜 時 分頃 ℃	体温	今朝 時 分頃 ℃
機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良	機嫌	良 ・ 普通 ・ 不良
食欲	有 ・ 少々 ・ 無	食欲	有 ・ 少々 ・ 無
夕食	食べた ・ 食べてない	朝食	食べた(時 分頃) ・ 食べてない
嘔吐	有 (回) ・ 無	嘔吐	有 (回) ・ 無
排便	無 ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状 ・ 水様 (回)	排便	無 ・ 普通 ・ 軟 ・ 泥状 ・ 水様 (回)
下痢	有 (回) ・ 無	下痢	有 (回) ・ 無
排尿	多い ・ 普通 ・ 少ない	排尿	多い ・ 普通 ・ 少ない
腹痛	有 ・ 無	腹痛	有 ・ 無
咳	激しい ・ 有 ・ 少々 ・ 無	咳	激しい ・ 有 ・ 少々 ・ 無
鼻水	有 ・ 少々 ・ 無	鼻水	有 ・ 少々 ・ 無
水分摂取	摂れている ・ 普通 ・ 摂れていない	水分摂取	摂れている ・ 普通 ・ 摂れていない
その他		その他	