（注）「病児保育室ぞうさん」を利用される場合のみ「食事等」の項目を記入してください。

堺市病児・病後児保育利用申込書

　　　　　　　年　　月　　日

事業実施者　様

堺市病児・病後児保育事業実施要綱第１１条第１項の規定により、次のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者（保護者）　住　所 | 子どもの氏名　　　　　　　　　　（男・女） |
| 氏　名 | 生年月日　　 　　年　　月　　日生（　　歳） |
| 緊急連絡先　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　 | 通所先　　認定こども園・保育所（園）・幼稚園・　　　　　小学校・その他 |
| 利用希望期間 | 年　　　月　　　日から　　　　年　　　月　　　日まで |

|  |  |
| --- | --- |
| **家****庭****か****ら****の****連****絡** | 年　　　　　　月　　　　　　日　　　　　曜日 |
| **体　温** | 前日の夕方　（　　　時）　　　℃ | 当日の朝　（　　　　時）　　℃ |
| 解熱剤使用せず・　　　解熱剤使用　（　　　　　日・　　　　　時　）　　　　　　） |
| **症　状** | 鼻汁 | 多い・少ない・ない | 嘔吐 | 　無　・　有　　（　　　回） |
| せき | 多い・少ない・ない | 便 | 無・普通便・軟便・下痢便（　回） |
| 喘鳴 | 多い・少ない・ない | 尿 | 多い・普通・少ない |
| **睡　眠** | 　　　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　　　（　良眠　・　不眠　） |
| **機　嫌** | 　　　　　　良い　　　・　　　悪い |
| **食　事** | 　夕食　　普通食　＝　量（普通・少量）　　軟食　＝　量（普通・少量） |
| 　朝食　　普通食　＝　量（普通・少量）　　軟食　＝　量（普通・少量） |
| **家での様子** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **与****薬****依****頼** | **病　名**持参した薬の処方日　　　　年　　　月　　　日薬剤情報提供書　　　（　あり　・　なし　） |
| **薬の内容** | **剤　　　型** | **処方時間** | **使用方法・注意事項** | **保　管　場　所** |
|  | 粉末・液（シロップ）外用薬・その他 | 食後・食間その他時間等（　　　　） |  | 室温・冷蔵庫その他（　　　　　） |
|  | 粉末・液（シロップ）外用薬・その他 | 食後・食間その他時間等（　　　　） |  | 室温・冷蔵庫その他（　　　　　） |
|  | 粉末・液（シロップ）外用薬・その他 | 食後・食間その他時間等（　　　　） |  | 室温・冷蔵庫その他（　　　　　） |
| **食事等** | **給食**希望する　・　希望しない | **おやつ**希望する　・　希望しない | 弁当持参 |