

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) °C		当日の朝 (時) °C		
		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						
与薬類	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 ()		