

病児保育利用当日申し込み用紙

※太枠内は、毎回ご記入ください。

利用日R . .

診察券番号	生年月日 H・R . . (歳 ヶ月)	体重: kg
ふりがな	利用者氏名	男・女
緊急連絡先	①電話番号 (続柄) ②電話番号 (続柄)	
お迎え	時 分頃	お迎えに来る方の氏名: (続柄)
アレルギー : なし・あり()	昨日の最高体温 ℃	今朝の体温 ℃
本日(昨夜から)のお子さまの状態と様子 いつからどのような症状ですか(2日目以降は、帰宅時から朝までの様子)		
薬の内服: なし・あり 薬名:() 内服時間: 時 分		
熱さまし: なし・あり (時 分) けいれん止め: なし・あり (時 分)		
嘔吐: なし・あり (今朝 回、昨夜 回) 吐き気止め: なし・あり (時 分)		
排便 : 出ていない・普通・軟便・水様 (今朝 回、昨夜 回)		
希望する主食 : 米飯・おかゆ・めん	ミルク(直近) : 時 分	
食欲 昨夜: なし・あり / 今朝: なし・あり (時頃)		
睡眠時間 : ~ :	吸入器の貸し出し: なし・あり (直近: 時 分)	
お子さまのことで伝えたいことや心配なことなどありましたら、お教えてください。		

※連日利用の場合は記入不要です。変更がある場合はご記入ください。

食事形態 : ぶつう・きざみ・離乳食 (初期・中期・後期)
ミルクの量 : 1回あたり cc / 足しミルク cc / ミルクの間隔 : 時間
ミルクの種類 : すこやか・つよいこ(フォローアップ) / 母乳実感哺乳ピンの希望 : なし・あり

普段のお昼寝の長さ: 時間程度 / 眠りの深さ: 深い・浅い・どちらでもない 好む寝入り方: 抱っこで寝る・トントンで寝る・添い寝で寝る・その他() 午前中の睡眠: なし・あり

排尿: 自立・オムツ・布トレパン (知らせる・知らせない) 排便: 自立・オムツ・出そうな様子が自分でわかる・知らせない お昼寝のとき: オムツ・おねしょをすることがある (ときどきある・よくある)

好む遊び・活動
