

保護者記入

※市及び実施施設使用欄

申込番号：

病児・病後児保育事業利用申込書

年 月 日

(申込先)ちくまの森保育園genius

病児・病後児保育を利用したいので、次のとおり申し込みます。

病児・病後児保育事業利用中は実施施設の指示に従い、実施施設が必要と認めたときは、診療を受けることを承諾します。

なお、記入した個人情報及び診療情報提供書の内容について、千曲市及び実施施設で共有することを承認します。

保護者氏名		児童氏名	
(ふりがな)		(ふりがな)	
⑩		(男・女)	
児童との続柄()		(生年月日) 年 月 日生(歳 月)	
保育できない理由	1 勤務 2 傷病 3 事故 4 通学 5 その他()		
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで(日間)		
利用時間	時 分から 時 分まで		
通園・通学している施設等	名称	電話番号	
連絡先	※全て記入し、緊急連絡先の□にはレ印を記入		
	<input type="checkbox"/> 自宅 ()	—	
	<input type="checkbox"/> 携帯	— —	
	<input type="checkbox"/> 勤務先 ()	—	
(名称：)			

[この欄は、必ず記入してください。]

今回の病気について(該当に○をつけ、必要事項を記入してください。)	
対象 児童 の 症 状	1 発熱 ない ある → いつから() 昨日の最高の体温 °C、今朝の体温 °C、平熱 °C
	2 せき 出ない 出る → いつから() どんな(コンコン・ゴホゴホ・ゼーゼー・ケンケン)
	3 鼻水 出ない 出る → 水鼻・青鼻
	4 食事・水分 とれる とれない → 食べられない・飲めない
	5 睡眠 眠れる 眠れない → 時々起きる・全然眠れない
	6 吐き気 ない ある → いつから() 最後の嘔吐は 日 時頃
	7 発疹 ない ある → 顔・足・おなか・おしり・背中・口・その他() いつから()
	8 解熱剤 使用していない 使用した → 最後に使用した時間 時頃
	9 便の状態 固め・通常・柔らかめ・水状 いつから() 何回くらい()
	10 その他 伝えておきたいこと
現在、家族やお子さんが通園・通学している保育園や学校などでインフルエンザ・麻疹等の感染力の強い病気にかかっている人はいますか。 → いる・いない	