

堺市病児・病後児保育利用申込書

年 月 日

堺市長 殿

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 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 ()		