

# しんどう小児科 病児保育室 《いない いない ばあ》 利用申込書

利用日		年	月	日	保護者 氏名				
名前	ふりがな			男 女	生年月日	年	月	日	体重 kg
	愛称( )				年齢	歳	ヵ月		
通園・学校名					かかりつけ医	当院・( )			
保護者 氏名				優先順位	緊急連絡先				
【続柄】	【氏名】				携帯番号	— —			
					勤務先電話番号	— —			
【続柄】	【氏名】				携帯番号	— —			
					勤務先電話番号	— —			
利用料区分	生活保護世帯・市県民税非課税世帯・所得税非課税世帯・その他の世帯								
今回の病気について、あてはまるものすべてに○をつけ、必要なところをご記入ください。									
医師に 受診していない・受診している				熱 夜( )℃ 朝( )℃					
病院名 当院・( )				咳・喘息・鼻水・鼻づまり・腹痛・頭痛					
病名( )				関節痛・のどの痛み・耳(右・左)・発疹					
				目やに・元気がない・機嫌が悪い・嘔吐・下痢					
今回の症状や様子を詳しくご記入ください。									
排尿	最終	日	時	(いつもと同じ・やや少なめ・少ない) / (ひとりで出来る・手助け・オムツ)					
排便	最終	日	時	(普通・軟便・下痢・水様) / (ひとりで出来る・手助け・オムツ)					
睡眠	眠れた・眠れてない(理由 )			ミルク	最終	日	時	cc	
食欲	夜) あり・半分・なし / 朝) あり・半分・なし								
アレルギー	食物( )・なし / 薬( )・なし								
熱性けいれん	(計 回) 最終 歳 ヵ月 ・なし								
水ぼうそう	かかった・かかってない / 予防接種済 1回・2回・未接種								
おたふくかぜ	かかった・かかってない / 予防接種済 1回・2回・未接種								
朝の薬	使用した( 日 時 )・飲んでない			飲み方					
坐薬・頓服	使用した( 日 時 ) 種類( )・使用してない								
処方	必要(薬・坐薬【 】・その他 )・医師に任せる・必要ない								
昼食	提供・持参			ミルク	1回	cc( )			・状況に応じて調整
おやつ	提供・持参				飲ませる時間( )				
お迎え	母・父・その他(氏名 続柄 )			時間	時 分				
お子様について、保育室で特に気をつけて欲しい事などがありましたら、何でもお書きください。									