

病児保育室『チルチルミチル』利用申込書

病児保育室を利用する際に、太枠内を記入してご持参下さい。 平成 年 月 日 利用

お子様の氏名		男女	歳 ヶ月	平熱	℃	予約時間	～						
保護者氏名		続柄	本日の緊急連絡先										
お迎えの方の氏名		続柄	お迎えの方の連絡先	住所									
アレルギー		有・無	熱性けいれん		有・無			アレルギー					
熱型	家庭での様子			食事制限									
	昨夜	0:00	今朝										
	40			医師の診断名 担当医師 サイン									
	39												
	38												
	37												
	36												
	℃												
	保育室での様子							熱					
	:	:	:									:	:
睡眠	(: ~ :)		良眠・不眠					(: ~ :)			良眠・不眠		
鼻水	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い					無・少ない・多い			無・少ない・多い		
咳	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い		無・少ない・多い			無・少ない・多い					
喘鳴	無・少ない・多い	無・少ない・多い	無・少ない・多い		無・少ない・多い			無・少ない・多い					
嘔吐	無・有()回	無・有()回	無・有()回		無・有()回			無・有()回					
便	無・普通・軟便 泥状便・水様便	無・普通・軟便 泥状便・水様便	無・普通・軟便 泥状便・水様便		無・普通・軟便 泥状便・水様便			無・普通・軟便 泥状便・水様便					
排尿	少ない・普通・多い	少ない・普通・多い	AM ()回		PM ()回								
水分	飲めていない・少しずつ・飲めている	飲めていない・少しずつ・飲めている	飲めていない・少しずつ・飲めている		飲めていない・少しずつ・飲めている			飲めていない・少しずつ・飲めている					
食事の内容と量	夕食		朝食		昼食			おやつ					
	飲み薬使用	無・有(:)	飲み薬使用	無・有(:)	飲み薬使用			無・有(:)					
	解熱剤使用	無・有(:)	解熱剤使用	無・有(:)	解熱剤使用			無・有(:)					
薬	その他の薬使用	無・有(:)	その他の薬使用	無・有(:)	その他の薬使用			無・有(:)					
機嫌	いつもと変わらない だるそう・不機嫌		いつもと変わらない だるそう・不機嫌		●保育室でのお子さまの様子								
お子さまの様子													
与薬依頼書 ※与薬には、必ずお薬の説明書が必要です。 ※定期的に出されている薬も記載してください。													
保護者氏名				保育室記載		月 日 時 分 受領							
処方された医療機関	当院・() 医院・病院・クリニック					受領者サイン							
①持参した薬	/ 処方された、 日分内の当日分					月 日 時 分 与薬							
②保管	冷蔵庫 / 常温					与薬者サイン							
③薬のなまえ						与薬状況など							