申請書（保護者記入）

氏名（お子さん）	
症状はいつからはじまりしたか？経過を記載してください	
朝の熱　　℃	解熱剤の使用　有（　時　　分）・無
アレルギー　有（　　）・無	
与薬の依頼　有（　　）包又はコ	
※記載通り与薬依頼し、与薬の責任は保護者と致します。	
薬の内容（〇で囲む）	
風邪薬・抗生剤・咳止め・下痢止め・その他（　　）	
※頓服薬持参の場合は使用時連絡してから使います。	
本日のお迎え	どなたがこられますか？
時　　分	父・母・その他（　　）
病児保育室は17時30分までなので、17時30分までにお迎えに来てください。 17時30分すぎる場合は連絡お願いします（最大18時まで超過料金＋500円となります）	
緊急連絡先(携帯以外もお願いします)	
①TEL	続柄・勤務先等
②TEL	続柄・勤務先等

病児保育利用にあたって（誓約欄）

1、緊急時の診療・対応については一切お任せいたします。

2、保育料その他の諸料金はご指示通りお支払いいたします。

保護者氏名　　㊞またはサイン

観察票

家庭での様子（保護者記入）			保育室での様子（看護師記入欄）		
体温	夜　時　分 （　　℃）	朝　時　分 （　　℃）	体温	午前　時　分 （　　℃）	午後　時　分 （　　℃）
薬	内服した　時　分 内服せず	内服した　時　分 内服せず	薬	内服　時　分	内服　時　分
食事（量・内容）			食事（量・内容）		
鼻汁	多い・少ない・なし	多い・少ない・なし	鼻汁	多い・少ない・なし	多い・少ない・なし
咳	多い・少ない・なし	多い・少ない・なし	咳	多い・少ない・なし	多い・少ない・なし
喘鳴	あり（多・小）・なし	あり（多・小）・なし	喘鳴	あり（多・小）・なし	あり（多・小）・なし
嘔吐	あり（　　回）・なし	あり（　　回）・なし	嘔吐	あり（　　回）・なし	あり（　　回）・なし
睡眠	時　分～　時　分		睡眠	時　分～　時　分	時　分～　時　分
機嫌	夜　普・良・悪	朝　普・良・悪	機嫌	午前　普・良・悪	午後　普・良・悪
排便	夜　普・軟・固・下痢 （　回）	朝　普・軟・固・下痢 （　回）	排便	午前　普・軟・固・下痢 （　回）	午後　普・軟・固・下痢 （　回）
その他			保育室での様子		