

福富医院 病児・病後児保育事業  
利用申込書

令和 年 月 日

お子さんの名前	( )	男・女	生年月日	H・R 年 月 日
			年齢	歳 ヶ月
住所	岐阜市			
保育所等名	保育所(園)・幼稚園 組			
保護者名		続柄		
緊急連絡先	TEL	携帯( )・職場( )・自宅		
	TEL	携帯( )・職場( )・自宅		

利用者の状況

(1)病名・症状 (病名) (症状)

(2)発症年月日 R 年 月 日

(3)本日の状態

機嫌	普通・やや不良・不良	活気	普通・ごろごろ・ぐったり	喘鳴	無・少々・多い
体温	昨夜: 時 °C	今朝: 時 °C	坐薬・頓服	無・有(最終使用 時頃)	
咳	無・少々・多い	鼻症状	鼻汁: 無・少々・多い( )		鼻づまり: 無・有
嘔吐	無・有( 回)	嘔気	無・有	尿量	普通・少ない・無( ~ )
食欲	普通・やや不良・不良( ~ )		排便	普通・軟便・水様(回数 回)	
水分	普通・やや不良・不良( ~ )		熱性けいれん	無・有 最終: 年 月 日 歳	

(4)現在飲んでいる薬 なし・あり(処方薬: あり・なし 薬の種類 )

お弁当	発注(お弁当・おやつ)・持参(お弁当・おやつ・飲み物)		
ミルク	1回	cc	( 時 時 時)
普段の食量	少ない・普通・多い	食事	離乳食(前期・中期・後期)・普通食

予防接種・感染状況

	予防接種	感染状況
水痘	済・未	感染した・未
おたふく	済・未	感染した・未
はしか	済・未	感染した・未
風疹	済・未	感染した・未

アレルギー

薬	無・有( )
食べ物	無・有( )
その他	無・有( )

お迎えの時間	時 分頃	お迎えにみえる方( )
--------	------	-------------

家庭で看護できない理由  
勤務・病気・出産・冠婚葬祭・その他( )

病児保育園利用状況  
利用日 / / / / / / / /  
月/日

\* 利用申込書に係る個人情報をご岐阜市及び利用施設に提供することに同意します。  
\* 病児保育園(小児看護)における学生実習のため個人情報をご提供することに同意します。  
\* 内服薬をご持参された場合には、その薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控えの通り、保護者によって保育士が与薬することに同意します。  
ふりがな  
保護者氏名 \_\_\_\_\_

岐阜市在住の方へ  
\* 生活保護法による被保護世帯または市民税非課税世帯ですか・・・(いいえ・被保護世帯・非課税世帯)  
\* 18歳未満で3人以上の多子世帯の場合・・・利用されるお子様は何番目のお子様ですか( 番目)