



# 《病児保育利用申込書》



年 月 日

氏名	生年月日	平成・令和 ( 年 月 日 )	年齢 ( 歳 ヶ月 )	検温	℃
迎え時間(予定): 時 分頃 ①父 ②母 ③祖父 ④祖母 ⑤他( )				体重	kg
				本日の連絡先(続柄・連絡方法) 1. 2.	

〇薬などについてご記入ください。(※他院の薬をお持ちの方は必ず受付にてお申し出ください。)

薬アレルギー	ない ・ ある ⇒ 内容:
薬	①朝のお薬 : 飲んだ時間 ⇒ 時 分頃 ・ 飲んでいない
	②お薬の持参: 有( 当院 ・ 他院 ) ※1日 回 日分 ・ 無
	※他院での受診をされた方は、内容をご記入ください。
	★診断名 ⇒ ( 月 日 ) ★検査 ⇒ ( 月 日 ) ★持参薬 ⇒ あり(成分記入: _____)
解熱剤	・使用していない ・使用した ⇒ 月 日 時 分頃に( )℃で使用
その他	・吸入 ( 月 日 時 分頃使用) ・痙攣止め ( 月 日 時 分頃使用)

〇各症状についてご記入ください。※(1)につきましては症状があるものに〇をしてください

(1)	熱 ・ 咳 ・ 鼻水 ・ 痰 ・ その他( ) 発症時期 ( 月 日 )
(2)	排便 ( 普通・軟便・下痢・水様・ない ) 昨日( 回) 本日( 回)
(3)	排尿 ( 普通 ・ 少ない ・ ない )
(4)	嘔吐 ( ある ・ ない ) 昨日( 回) 本日( 回)
(5)	喘鳴 ( ある ・ ない ) いつ頃からみられる( )
(6)	食事量 ( 取れる ・ 少し取れる ・ 取れない ) 今朝食べたもの( )
(7)	水分量 ( 取れる ・ 少し取れる ・ 取れない ) 飲んだもの( )
(8)	乳児 母乳 ・ ミルク ( )時間毎に( )cc/最終( : ) 食後のミルク → 飲まない・飲む( )cc
	離乳食期のおやつ 食べているもの( )
(9)	食品アレルギー ( ある ・ ない ) 内容( ) 除去は( していない ・ している )
(10)	熱性けいれん・てんかん ( ある ・ ない ) ※最終( 歳頃) / ダイアアップ使用希望(有・無)



## 《病児保育指示書》 ※医師記入欄



病名			担当医	
使用薬	当院	持参 [ 継続・中止 ] 処方 [ 新規・追加・変更・なし ]	外用薬	塗布薬・貼布薬・目薬・坐薬
	他院	持参 [ 継続・中止 ]		
感染性	隔離無し ・ 部分隔離 ・ 完全隔離		アレルギー	無・有( )
食事	主食	ごはん・軟飯・全粥・おじや・うどん	ミルク	
	副菜	普通・粗刻み・刻み	離乳食	前期 ・ 中期 ・ 後期
検査内容			備考	