



病児保育利用申請書

入室

:

退室

:

※左側と赤字太枠内の記入をお願い致します。

利用 () 日目

令和 年 月 日

フリガナ

名前 _____ 男・女

食事 持参/提供(300円)
おやつ 持参/提供(100円)
ミルク 【 CC 回/日】
最終(:) CC

鼻水の吸引を希望されますか? (はい・いいえ)
本日吸入はされましたか? (はい・いいえ)
() 時頃

お薬に関する大切な情報です 正確にご記入ください

とんぶく薬(解熱剤・吐き気止めなど)は使用されましたか? (はい・いいえ)

はいの場合 とんぶく薬名()
最終使用時間 (:)

前回利用後に受診された方はご記入ください

最終診察日(月 日)

病院名 :

診断名 :

受診内容や検査結果をご記入ください

お薬の追加・変更はありますか? (はい・いいえ)

追加・変更内容

メモ (伝えておきたいことなどご自由にご記入ください)

Main application form with multiple sections: 体温 (Temperature), 朝の薬 (Morning medicine), 昼の薬 (Afternoon medicine), 咳 (Cough), 鼻水 (Nasal discharge), 嘔吐 (Vomiting), 便 (Stool), 尿 (Urine), 水分 (Fluid intake), 食事内容 (Meal content), 睡眠 (Sleep), 機嫌 (Mood), 活気 (Vitality). Includes a table for temperature and a table for meal content.

以下職員記入欄

Table for staff input with columns for staff type (一般・保・職), meal type (うどん, おやつ, その他), and medication type (内服, 坐薬, 吸入).

計 :