

葛飾区病児保育利用申請書

平成 年 月 日

施設長 あて

申込者(保護者) 氏 名

住 所

電 話

葛飾区病児保育の利用を次のとおり申し込みます。

利用児童名	性別	児童登録番号	年 齡
ふりがな	男・女		歳児クラス
児童生年月日	平成 年 月 日		
現在通所している施設	電話		
かかりつけ医療機関	電話		
利用希望日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 午前 時 分 ~ 午後 時 分		

保護者からの病状連絡票

水元保育園

病児保育室を利用する際に、記入してご持参ください。

登録番号	—
------	---

		平成	年	月	日	記入
お子さんのお名前		男・女	年齢	歳	ヶ月	
保護者名		電話	()			
利用希望日	平成	年	月	日		
					現在の体重	kg
主な症状(○印をつけてください) 発熱・下痢・嘔吐・喘鳴・発疹・湿疹 その他(具体的にお書きください)						
○印・記入 (病児保育室の利用は はじめて・ 回目)						
いつ頃からこの症状が始まりましたか。経過をお書きください						
昨日から今朝の症状についてお書きください。						
昨日から今朝のにかけて解熱剤を使用しましたか(使用した・使用していない) この病気についてお医者にかかっている場合は、わかる範囲でお答えください。						
● お薬をもらっている場合 いつから内服していますか(日前から内服) 薬の内容は 抗生剤・かぜ薬・解熱剤・下痢止め・吐き気止め その他(具体的に)						
● 病名がわかっている場合は○印 感冒・感冒様症候群・咽頭炎・扁桃炎・気管支炎・喘息・喘息様気管支炎 消化不良症・感冒性嘔吐症・自家中毒症・中耳炎・外耳炎・結膜炎・とびひ 突発性発疹症・手足口症・りんご病(伝染性紅斑)・おたふく・はしか 水ぼうそう・百日咳・風疹 その他(具体的に						
お子さんについて特に知らせておきたいこと						
病後児登録はしていますか? (○印)						
はい・いいえ						

与薬依頼書

別紙の薬剤情報提供書、またはお薬手帳の控えの通り、保護者に代わって与薬をお願い致します。

依頼者 保護者氏名 _____

平成 年 月 日

以下は病児保育室が記載します。

薬品名 _____

受領者サイン _____

与薬者サイン _____

与薬時刻 時 分 与薬

社会福祉法人健翠会
水元保育園病児保育室

病児・病後児保育利用にあたっての注意

利用前の注意

◆ 医師の指示に従ってください

病児・病後児保育を利用するには、医師の「診療情報提供書」が必要です。

かかりつけ医を受診し、診療情報提供書を作成していただけてください。

ただし、病状により医師は、病児・病後児保育は無理と判断したり、翌日再度受診しないと判断できないとされたりする場合があります。

病状によっては、直ちに診療情報提供書を作成していただけないことがあります。ご了解ください。

利用中の注意

◆ 病状によってはお迎えを依頼する場合があります

病児・病後児保育室は病院ではありません。病状によって、医療機関への受診が必要と考えられる場合などは、保護者に仕事を早退して迎えにきてほしい旨の連絡が入る場合があります。

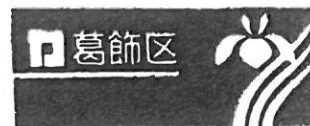
救急車の出動を要請しなければならない事態になっても、病児・病後児保育室では、救急車に同乗できません。そのような事態に至る前の段階で連絡が入ります。

保育室から連絡が入ったら、直ちに迎えにきていただくようお願いいたします。

◆ 仕事を休めないときに保育を利用できる便利な制度ですが、どんな病状でも利用できるというものではありません。

正しく理解して上手に利用しましょう。

葛飾区子育て支援部
子育て支援課



平成 27 年 3 月 9 日作成