

# 病児・病後児保育事業 利用申込書

年 月 日

児 童 氏 名	男 ・ 女	年 齢	歳 月 日			
住 所						
保 育 所 等 名	保育所(園)・認定こども園・幼稚園・小学校 ( 年生)					
保 護 者 氏 名						
緊急連絡先 (登録用紙と違う場合のみ記入してください)						
(1)氏名		児童との関係				
(2)連絡先(勤務先)		電話	— —			
利用児の状況 (1)病名・症状 ( )						
(2)発症年月日(推定) 令和 年 月 日						
(3)症状	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	無・有( 時頃)	
	咳	無・少々・有	鼻汁	無・少々・有	嘔吐	無・有( 回)
	下痢	無・有( 回)	食欲	普通・やや不良・不良	尿量	普通・やや少ない・無
(4)飲んでいる薬 なし・あり(処方箋：あり・なし、薬の種類： )						
家庭での食事 (1)ミルク : 1回 cc、 時と 時						
(2)食事 : 離乳食・幼児食(主食は… お粥・ご飯)						
(3)食べ物アレルギー： なし・あり(ダメな食物 )						
お迎えの時間 時 分						
家庭で看護できない理由						
勤務・病気・出産・事故・冠婚葬祭・その他( )						
病児保育園利用状況						
利用日 (月/日) / / / / / / / /						

※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・非)

※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)

※利用申込書に係る個人情報を、岐阜市及び利用施設に提供することに同意します。

保護者氏名