

病児・病後児保育事業 利用申込書

年 月 日

児童氏名	男・女							
生年月日	平成・令和	年	月	日	年齢	歳 か月	体重	kg
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…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 (お迎えの人・)							
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人以上の多子世帯ですか… (はい・いいえ)

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 _____