

YPC保育園曙川南 病児・病後児利用申込書

YPC保育園曙川南 病児・病後児保育室を利用する際に、記入してご持参下さい。

年 月 日記入

お子様のお名前			生年月日	年	月	日
		男 ・ 女		(歳)		
保護者名			登録番号			
病児・病後児保育室の利用は (はじめて ・ 回目)						
いつからこの症状が始まりましたか。経過をお書きください						
昨日から今朝の様子について記入または○印をおつけください						
昨夜の体温 (:) (°C) / 今朝の体温 (:) (°C)						
鼻水	多 ・ 中 ・ 少 ・ 無	ゼーゼー	多 ・ 中 ・ 少 ・ 無			
咳	多 ・ 中 ・ 少 ・ 無	尿便	多 ・ 普 ・ 少 最終排便 月 日			
下痢	昨夜 無 ・ 有 (回) 今朝 無 ・ 有 (回)	嘔吐	昨夜 無 ・ 有 (回) 今朝 無 ・ 有 (回)			
水分量	昨夜 普通 ・ 少量 今朝 普通 ・ 少量	食事	夕食 普通 ・ 少量 ・ 無 朝食 普通 ・ 少量 ・ 無			
睡眠	(: ~ :) 眠れる ・ 時々起きる ・ 眠れず					
機嫌	よい (普段通り遊んでいる) ・ だるそう ・ ぐずり気味 ・ 興奮					
内服薬	飲んだ→ 前夜 ・ 当日朝 飲まない	外用薬	塗り薬 ・ 点眼 ・ 点耳 使用→ 前夜 ・ 当日朝 使用せず			
持参薬	有 ・ 無 粉薬 ・ 水薬 ・ 目薬 ・ 塗り薬 ・ その他 () 服用時間 ()					
給食形態	普通食 ・ 普通食 (おかゆ) ・ 刻み食 ・ 刻み食 (おかゆ) 離乳食A ・ 離乳食B ・ 離乳食C					
ご要望・ご質問があればご記入ください						
お迎え予定時間	: 頃	お迎えに来られる方	父 ・ 母 ・ その他 ()			
明日の予約	希望する ・ 希望しない					
緊急連絡先 氏名 () 続柄: ()						
お勤め先電話番号 () 携帯番号 ()						